

## Ficha de Inscrição

### Campo de Férias - Semana do Andebol Fafe 2011

#### Identificação do Participante

Nome completo : \_\_\_\_\_

Morada : \_\_\_\_\_

Código postal : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

BI/CC : \_\_\_\_\_

Data de nascimento : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### Encarregados de educação

Nome : \_\_\_\_\_

Grau de parentesco : \_\_\_\_\_

Telemóvel : \_\_\_\_\_

Nome : \_\_\_\_\_

Grau de parentesco : \_\_\_\_\_

Telemóvel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Contacto de Urgência : \_\_\_\_\_

#### Caracterização

Anos de prática do Andebol : \_\_\_\_\_ Anos

Posto específico : \_\_\_\_\_

Clube : \_\_\_\_\_

### Indicações Médicas

- O/A participante tem asma/renite alérgica e faz-se acompanhar da respectiva medicação?  
Sim / Não (riscar o que não interessa) Que medicamentos? \_\_\_\_\_
- O/A participante tem uma rotina alimentar regular com restrições específicas?  
Sim / Não Se sim, quais? \_\_\_\_\_
- O/A participante toma regularmente medicação?  
Sim / Não Se sim, descreva a causa e posologia da mesma : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Outras observações : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Documentos

- Deverá adicionar cópia do BI ou CC do participante ou encarregado de educação.
- Cópia do cartão de saúde do participante (seguro de saúde, SNS ou outro sistema/sub-sistema a qual pertença).
- A ficha de inscrição deverá ser assinada pelo Encarregado de Educação.

### Declaração

Declaro que autorizo o/a meu/minha Educanda/o acima indicado a participar no campo de férias.

Declaro ainda que reúne todas as condições necessárias para poder participar no campo de férias, e não tem perturbações de foro psíquico e doenças infecto-contagiosas.

As informações da presente Ficha de Inscrição correspondem à verdade e não contém omissões.

Por ser verdade:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_