



MIRA MOVE.TE CAMPO DE FÉRIAS PÁSCOA

Câmara Municipal de Mira - Unidade Desporto e Juventude

FICHA DE INSCRIÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE FREQUÊNCIA

LOCAL: Piscina Municipal de Mira
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 09H00 ÀS 17H30

ALUNO	
Nome Completo:	_____
Data de Nascimento:	_____
NIF:	_____
Encarregado de Educação:	_____
Contato Telefónico:	_____
E-mail:	_____

ASSINALAR COM "X" AS SEMANAS PRETENDIDAS:

	07/04 - 11/04	14/04 - 17/04
	1	2
Semana		
total		

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA	
Eu, _____,	Encarregado de Educação do aluno(a) em questão
<input type="checkbox"/> Declaro que autorizo o(a) meu/minha educando(a) a frequentar o Campo de férias Mira Move.	
<input type="checkbox"/> Autorizo a sua participação nas atividades programadas para o efeito, incluindo as deslocações/saídas ao exterior.	

Data:

Assinatura:

GARANTIA DE PROTEÇÃO DE DADO

O Município de Mira cumpre integralmente o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Todos os dados recolhidos destinam-se exclusivamente aos fins para os quais foram solicitados. Para mais informações contactar dpo@cm-mira.pt

Observações:
