FICHA DE INSCRIÇÃO XII CAMPO DE FÉRIAS SEM ESPIGA 2023

1. Identificação do participante
Nome:
Data de nascimento:/ IDADE: Sexo: F \(\Boxed{\text{M}} \\ \Boxed{\text{M}} \\ \Boxed{\text{C}}
NIF (PARA EMISSÃO DE RECIBO):
Cuidados de saúde (alergia, intolerância além do glúten, outros problemas de saúde):
Nota: se possível, anexar cópia do cartão de cidadão do participante para efeitos de seguro.
2. Identificação do responsável
Nome:Parentesco:
Tel.:
AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DE IMAGENS DO PARTICIPANTE EM MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO DA APC: SIM \(\text{NÃO} \) NÃO \(\text{NÃO} \) AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DE IMAGENS DO PARTICIPANTE PELOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO SOCIAL, EM REPORTAGENS/PEÇAS DE RÁDIO E/OU DE TELEVISÃO QUE DERIVEM DA COBERTURA MEDIÁTICA DO CAMPO DE FÉRIAS:
SIM NÃO
DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO DO DOCUMENTO COM AS INFORMAÇÕES E NORMAS DA MYCAMP, BEM COMO DO REGULAMENTO INTERNO DE PARTICIPAÇÃO, E QUE ME RESPONSABILIZO PELO COMPORTAMENTO DO MEU EDUCANDO.
Assinatura do responsável:
DATA:/2023



