

FICHA DE INSCRIÇÃO  
XIII CAMPO DE FÉRIAS SEM ESPIGA 2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: F \_\_ M \_\_

NIF (PARA EMISSÃO DE RECIBO): \_\_\_\_\_

CUIDADOS DE SAÚDE (ALERGIA, INTOLERÂNCIA ALÉM DO GLÚTEN, OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE):  
\_\_\_\_\_

NOTA: ANEXAR CÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DO PARTICIPANTE PARA EFEITOS DE SEGURO.

REGIME DE CAMPO DE FÉRIAS:

\_\_\_\_\_ SEMANA COMPLETA

\_\_\_\_\_ ½ SEMANA

- DOMINGO (TARDE) A 4ªF (MANHÃ) \_\_\_\_\_
- 4ªF (TARDE) A SÁBADO (MANHÃ) \_\_\_\_\_

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

NOME: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DE IMAGENS DO PARTICIPANTE EM MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO DA APC: SIM \_\_ 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024