

ATIVIDADES DA *Páscoa*

JOVENS DOS 06 AOS 16 ANOS DE IDADE

MANTEIGAS

05
E
06
ABRIL
2017



05 ABRIL

«CONHECE O TEU CONCELHO»

WORKSHOP DE CULINÁRIA NA AFACIDASE

Das 14:00 às 17:30

06 ABRIL
«ROTEIRO PELAS
ALDEIAS HISTÓRICAS»

VISITA GUIADA A ALMEIDA

Das 09:00 às 17:30



Inscrições até ao dia 03 de abril
no Balcão Único Municipal
ou no teu Estabelecimento de Ensino

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES

1. Todos os interessados deverão fazer a sua inscrição até ao dia 3 de abril de 2017, no Balcão Único Municipal ou no seu estabelecimento de ensino;
2. A inscrição só é considerada válida após terem entregue a ficha de inscrição e a fotocópia do cartão de cidadão;
3. Todos os participantes estarão cobertos por um seguro durante o período de realização das atividades;
4. Se necessário, será assegurado o acompanhamento dos participantes que frequentam o ATL para as atividades;
5. As atividades dentro e fora do concelho serão sempre acompanhadas por dois técnicos da Câmara Municipal;
6. No dia 6 de abril (Viagem a Almeida) o almoço será assegurado pela Câmara Municipal. Os participantes deverão fazer-se acompanhar apenas de um pequeno lanche, uma garrafa de água e um chapéu;
7. Horário das atividades:
Dia 5 de abril – das 14:00h às 17:30h
Dia 6 de abril – das 09:00h às 17:30h
8. O local de concentração dos participantes será sempre na Câmara Municipal.

ATIVIDADES DA PÁScoa - FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

NOME		
IDADE	DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO M() F()
NACIONALIDADE		ANO DE ESCOLARIDADE
CC N.º	VALIDADE	CONTRIBUINTE
MÉDICO DE FAMÍLIA		

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME	CONTACTO
MORADA	CÓDIGO POSTAL -

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, encarregado de educação:

1. Autorizo/não autorizo o meu educando a deslocar-se do ATL à Câmara Municipal, com acompanhamento de um colaborador da mesma, para a realização das «Atividades da Páscoa»;
2. Autorizo/não autorizo o meu educando a abandonar o local no final das atividades*.

*Se respondeu não autorizo, indique qual ou quais as pessoas que o podem ir buscar;

3. Autorizo/não autorizo a realização e divulgação de fotografias e gravações captadas durante as atividades.

DECLARAÇÃO

Eu _____, abaixo assinado, ciente da realização de atividades que podem acarretar algum risco, caso existam problemas clínicos que a contraindiquem total ou parcialmente, declaro que aceito todas as responsabilidades inerentes à participação do meu educando nas atividades programadas e pela presente declaração, isento qualquer responsabilidade à Câmara Municipal de Manteigas e dinamizadores.

Data ___/___/___ Assinatura _____

Documentos a apresentar:

Fotocópia do Cartão de Cidadão

Data de inscrição ___/___/___

