

FICHA DE INSCRIÇÃO - CAMPO DE FÉRIAS DA PORTA DO MEZIO 2025

1 - DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome	
Data de Nascimento	

2 - DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

Nome	
Contacto	
E-mail	

3 - DADOS PARA FATURAÇÃO:

Nome	
Morada	
NIF	

4 - INFORMAÇÕES MÉDICAS DO PARTICIPANTE:

5 – PERÍODO EM QUE SE INSCREVE:

De ___/___/_____ a ___/___/_____

6 – PREÇO (assinale uma opção):

1 Dia – 22€ - n.º de dias _____

1 Semana – 90€ _____

4 Semanas – 330€ _____

7 Semanas – 570€ _____

2 Semanas – 170€ _____

5 Semanas – 410€ _____

8 Semanas – 650€ _____

3 Semanas – 250€ _____

6 Semanas – 490€ _____

9 Semanas – 730€ _____

6 – FORMA DE PAGAMENTO (assinale uma opção):

- Numerário _____

- Cheque (à ordem da ARDAL) _____

- Transferência bancária (IBAN- PT50 0045 1421 40140526653 42) _____

7 – Autorização de Uso dos direitos de imagem e tratamento de dados pessoais de menores

Declaro que consinto e autorizo expressamente a **ARDAL/Porta do Mezio**, enquanto Responsável pelo tratamento de dados pessoais, a proceder à utilização, reprodução e divulgação do nome, imagem e/ou voz do seu educando(a), obtidos através de fotografias, vídeos ou partes dos mesmos, nas quais intervenha.

_____ de _____ de 2025

Assinatura do Encarregado de Educação

NOTA: INFORMAMOS QUE NÃO É PERMITIDO COMPENSAÇÃO OU REEMBOLSO POR FALTAS!