|  |  |
| --- | --- |
| **Ficha de Inscrição ATL** | **novembro I 17 e 18** |

**! INSCRIÇÕES ATÉ 14 DE NOVEMBRO !**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Encarregado de Educação** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Morada** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Freguesia** |  | | | | | | | **Código Postal** | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Contacto telefónico** |  | | | | **email** | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Aluno** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Nome** |  | | | | | | | | | **Data Nascim** | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |  |
| **Ano/Turma** |  | | | | | | | | | **NIF** | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **Problemas de saúde** | **Sim** |  | **Não** |  | **Se sim quais,** |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **Toma medicação** | **Sim** |  | **Não** |  | **Se sim qual,** |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **Preço** | | | | | | | | | | | | | |
| **Associados**: 8 euros/dia  **Alunos da sala de estudo**: 5 euros/manhã, no caso de já estar a frequentar a Sala de Estudo à quinta ou sexta.  **Seguro**: 5 euros  *Caso não seja sócio basta solicitar a sua inscrição com um custo de 5€* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  | |  | | |  | |
| **Dias de frequência e pagamento** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOVEMBRO** | **17** | **18** |  |  |  |  |  | **Seguro** | **Total pago €** | | **Valor €** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modo de pagamento** |  | Numerário |  | Transferência bancária PT50 0035 0087 0006 1651 2307 5 |  |

Enviar ficha de inscrição para [apebasc@amadeo.pt](mailto:apebasc@amadeo.pt) ou entregar na sala de estudo.

**Autorização de registo e divulgação fotográfica**

**AUTORIZO** / **NÃO AUTORIZO** (riscar a opção que não interessa) a fotografar o(s) meu(s) educando(s) no decorrer das atividades promovidas pela APEBASC.

**AUTORIZO** / **NÃO AUTORIZO** (riscar a opção que não interessa) a publicação das fotos pela APEBASC, nas redes sociais ou outras plataformas de cariz educativo no âmbito da promoção/divulgação das atividades desenvolvidas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | *Assinatura do Encarregado de Educação* |  |