

**FICHA DE INSCRIÇÃO (Dados do Participante e do Responsável Legal)**

Esta ficha de inscrição deve ser preenchida pelo Representante Legal / Encarregado de Educação do Participante, em letra de imprensa ou dactilografada. As Condições Gerais deverão ser obrigatoriamente aceites e devidamente assinadas.

As inscrições apenas serão aceites após a liquidação do valor de inscrição e quando apresentada toda a documentação exigida.

**Identificação | Participante**

Nome completo			
Nº de BI / Cartão de Cidadão		Data de Nascimento / /	
Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Grupo Sanguíneo	Idade (em 18.Julho.2010)
Morada			
Código Postal	-	Localidade	
Telefone	Telemóvel		
E-mail			
Ano de escolaridade que frequenta		9º <input type="checkbox"/> 10º <input type="checkbox"/>	Estabelecimento de Ensino que frequenta
Inscrição na Rota			
Ciência Viva <input type="checkbox"/> Castelos <input type="checkbox"/> Desporto <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/>			
Inscrição na viagem nº		Período de realização: a	
Pretende viagens alternativas? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Quais? Ciência Viva <input type="checkbox"/> Castelos <input type="checkbox"/> Desporto <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/>			

**Identificação | Responsável Legal / Encarregado de Educação**

Nome completo			
Nº de BI / Cartão de Cidadão		Data de Nascimento / /	
Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nº de Contribuinte	
Profissão			
Morada			
Código Postal	-	Localidade	
Telefone	Telefone (trabalho)	Telemóvel	
Fax			
E-mail			
Grau de parentesco / relação com o Participante			



### Termo de Responsabilidade / Declaração

Eu, \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, na qualidade de seu responsável legal, declaro e autorizo o/a Participante com o nome \_\_\_\_\_, com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, a viajar e a participar em todas as actividades do campo de férias «Turismo Educativo Júnior 2010», responsabilizando-me por todos os actos por ele cometidos, de acordo com as condições gerais do Regulamento do «Turismo Educativo Júnior 2010», do qual tive conhecimento e aceito incondicionalmente.

Declaro que as informações transmitidas correspondem à verdade e assumo as consequências inerentes às mesmas, não omitindo quaisquer dados relevantes para o efeito a que estas se destinam.

Declaro ainda a veracidade das informações prestadas pelo preenchimento da Ficha de Inscrição do programa «Turismo Educativo Júnior 2010», da qual esta declaração faz parte, nomeadamente quanto ao escalão do abono de família.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Encarregado de Educação / Responsável Legal

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

**Nota:** A inscrição apenas será considerada como efectuada após o pagamento de 100% do valor total. Será entregue, pelos serviços INATEL, um comprovativo do pagamento efectuado.

**A preencher pelos serviços INATEL**

Inscrição nº _____	Viagem nº _____
Escalão 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Valor a pagar _____,___€

**Documentação verificada / entregue**

Participante	
Fotografia	<input type="checkbox"/>
Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Cédula de Nascimento	<input type="checkbox"/>
Cartão de beneficiário do sistema de saúde (apenas se não tiver Cartão de Cidadão)	<input type="checkbox"/>
Cartão de Estudante	<input type="checkbox"/>
Verificação do Boletim de Vacinas	<input type="checkbox"/>
Responsável Legal / Encarregado de Educação	
Associado Inatel <input type="checkbox"/> nº _____	Não Associado Inatel <input type="checkbox"/>
Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/>
Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>
Termo de Responsabilidade, devidamente assinado	<input type="checkbox"/>
Comprovativo do Subsídio do Abono de Família respeitante ao Participante	<input type="checkbox"/>