

CAMPUS

Férias!

2023



Campo Aventura®
Júnior Resort
by your side

Ficha de Inscrição

Opção de Turno : 23 a 29 de julho 30 de julho 5 a agosto 6 a 12 agosto 3 a 9 setembro

Nome _____ N°Sócio/Informático _____

Empresa _____ Contato: _____

Email _____

Participante

Nome

Data de Nascimento

Idade que terá no momento do C.F.

N°. Cartão Cidadão

Cartão de Saúde n°.

Filiação

Pai

Telemóvel

E-mail

Mãe

Telemóvel

E-mail

Poder Paternal (em caso de divórcio)

Pai

Mãe

Ambos

Outros

Contato do Outro

Contato em caso de emergência : (Nome/Telefone)

CAMPUS

Férias!

2023

Campo Aventura[®]
Júnior Resort  by your side

Ficha de Saúde (Escreva em detalhe a informação relativa ao seu educando)

O Participante sabe nadar?

Sim

Não

Tem algum tipo de alergia ou limitação médica? *

Sim

Não

Qual ?

Está a receber algum tipo de medicação?

Sim

Não

Se respondeu sim, qual e como tomar?

Tem especificidades alimentares?

Sim

Não

Se sim, Quais ?

Autorizações

Caso exista necessidade de administrar os medicamentos Benuron, Ibuprofeno ou Paracetamol autorizo que a equipa do Campo o faça sob minha responsabilidade. Sim Não

CAMPUS

Férias!

2023



Campo Aventura[®]
Júnior Resort  by your side

O Encarregado de educação autoriza a cedência de imagem do participante? Sim Não

Pretende que mude de escalão etário? Sim Não

Se sim, qual?

6 aos 9 10 aos 12 13 aos 15 16 aos 18

Questionário solicitado pelo Campo Aventura

Quanto melhor conhecermos o seu educando, melhor será a sua experiência

Qual o motivo porque inscreve o seu filho no nosso Campo de Férias?

O seu filho mostra interesse em participar no Campo de Férias?

Quantas horas por dia usa APP, Jogos, Redes Sociais, etc?

Até 2h/dia Até 4h/dia Até 8h/dia

O meu educando é impulsivo e hiperativo? Sim Não

O meu educando tem problemas na escola? Sim Não

O meu educando tem pensamentos irrealistas, medos ou preocupações? Sim Não

O meu educando tem problemas em socializar? Sim Não

O meu educando é muito dependente dos pais? Sim Não

O meu educando sofreu ou sofre bullying? Sim Não

O meu educando passou pela morte de um familiar? Sim Não

Passou por um evento traumático? Sim Não

CAMPUS

Férias!

2023



Campo Aventura[®]
Júnior Resort  *by your side*

Preencha por favor todos os campos da ficha de inscrição.

Autorização

Ao preencher esta ficha declaro que foram transmitidas todas as informações sobre o campo de férias e tomei conhecimento das condições referentes ao Programa de Campos de Férias, autorizando a inscrição do participante que sob minha responsabilidade inscrevo no Campo Aventura, aceitando as respetivas condições.

Declaro que aceito as condições e concordo que sou o responsável pelos dados fornecidos. O CCD ainda que esta informação é confidencial e não será disponibilizada a terceiros tendo como único objetivo efetivar a reserva que pretende.

Cascais, ____ de _____, 2023

Assinatura
