

**art camp páscoa**

ficha de inscrição 2024

1. **Identificação do participante:**

|  |
| --- |
| Nome: Click or tap here to enter text. |
| Data de Nascimento: Click or tap to enter a date. | Nº. Contribuinte: Click or tap here to enter text. |

1. **É ou foi aluno CEA este ano letivo (2023/2024)?**

Sim [ ]  Não [ ]

1. **Tem alguma alergia?**

Sim [ ]  Não [ ]  Se sim, a quê? Click or tap here to enter text.

1. **Cuidados específicos, restrições alimentares, medicação ou outros:**

Click or tap here to enter text.

1. **Contactos em caso de emergência:**

Mãe [ ]  Pai [ ]  Outro: Click or tap here to enter text.

|  |
| --- |
| Nome: Click or tap here to enter text. |
| E-mail: Click or tap here to enter text. | Telemóvel: Click or tap here to enter text. |

Mãe [ ]  Pai [ ]  Outro: Click or tap here to enter text.

|  |
| --- |
| Nome: Click or tap here to enter text. |
| E-mail: Click or tap here to enter text. | Telemóvel: Click or tap here to enter text. |

1. **Inscrição:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semana** | **Semana Completa** | **Dias Avulso** | **Almoço****CCD Braga** | **Em que dias se inscreve / Outras observações** | **Valor** |
| **1** | 25 a 28 março | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Click or tap here to enter text. |  |
| **2** | 2 a 5 abril | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Click or tap here to enter text. |  |

Preçário:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Semana | 72,00€ |  | Almoço opcional diário | 3,50€ |
| Dia | 20,00€ |  | Seguro (caso não seja aluno CEA) | 10,00€ |
| Manhã/ tarde | 15,00€ |  |  |  |

A preencher pelos serviços CEA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valor a pagar: | Valor férias |  |
| Desconto de 10% (se aplicável) |  |
| Valor almoços |  |
| Valor seguro |  |
| Total |  |

**declaração**

Eu Click or tap here to enter text., Encarregado de Educação de Click or tap here to enter text., declaro requerer o serviço ART CAMP edição de páscoa 2024 do campo de férias da CEA, Cooperativa de Ensino Artístico, CRL, nas condições descritas neste documento, e mais declaro que:

1. Autorizo o meu educando a participar nas atividades previstas no programa disponibilizado e atualizado em [www.artecea.org/ferias](http://www.artecea.org/ferias);
2. O meu educando está apto à prática das atividades previstas no programa e não tem qualquer contraindicação ou doença infetocontagiosa que seja impeditiva desta prática;
3. Além das pessoas identificadas como contactos de emergência, o meu educando poderá também ser entregue no final das atividades a:

|  |
| --- |
| Nome:Click or tap here to enter text. |
| Contacto: Click or tap here to enter text. | Parentesco: Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| Nome:Click or tap here to enter text. |
| Contacto: Click or tap here to enter text. | Parentesco: Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| Nome:Click or tap here to enter text. |
| Contacto: Click or tap here to enter text. | Parentesco: Click or tap here to enter text. |

1. Autorizo a captação de imagem do meu educando e a sua partilha com encarregados de educação de outros participantes da mesma edição Art Camp:

Sim [ ]  Não [ ]

1. Autorizo a publicação de imagens do meu educando em notícias e nos canais de comunicação CEA, nomeadamente redes sociais e website, em que seja difícil a sua identificação, como por exemplo em fotos de grupo, fotos de costas, fotos com cara desfocada, etc.

Sim [ ]  Não [ ]

1. Li e aceito o [Regulamento Art Camp Páscoa 2024](https://drive.google.com/open?id=1S_qTST1c_fpdGM9qgHqVQPDcM6gqoysk&usp=drive_fs) [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Data: Click or tap to enter a date. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Encarregado de Educação(Assinar digitalmente ou presencialmente no primeiro dia de atividades) |

Este formulário deve, preferencialmente, ser preenchido digitalmente e enviado para academia@artecea.org no mesmo formato (.docx) ou em PDF.

Qualquer dúvida ou questão por favor entre em contacto.

Muito obrigado!