

### Dados Pessoais

Nome			
Data Nasc.		Email	
C.C./B.I./Cédula		Validade	
Morada			
Código Postal		Localidade	
Observações			

### Filiação

Nome Pai			
Telefone		Email	
Nome Mãe			
Telefone		Email	

Semana	Pagamento - Valor	Observações
19 junho a 23 junho		
26 junho a 30 junho		
3 julho a 7 julho		
10 julho a 14 julho		
17 julho a 21 julho		
24 julho a 28 julho		
31 julho a 4 agosto		
7 agosto a 11 agosto		
21 agosto a 25 agosto		
28 agosto a 1 setembro		

### Declaração

Eu \_\_\_\_\_, Encarregado de Educação  
de \_\_\_\_\_, declaro que:

Autorizo o meu educando a frequentar as férias desportivas Urban Park e que não existe qualquer problema de saúde para a prática de actividade física.

Responsabilizo-me pela vigilância e acompanhamento médico do meu educando e se surgirem quaisquer alterações das suas condições de saúde, colocando-o em situação de impedimento de frequência, informarei o Urban Park.

Autorizo ( não autorizo ) o uso da imagem do meu educando em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais do Urban Park.

Em caso de alteração de algum dado, necessário informar o Urban Park.

Assinatura do encarregado de educação	_____, ____ de _____ de 20__	A preencher pelo Urban Park	
		Recebido por :	
		Data :	