

Ficha de inscrição P[1] VERÃO SURFAVENTURA 2010

Semana (s)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Manhãs												
Tardes												
Todo o dia												
Datas	Junho		Julho			Agosto			Setembro			
Mês / Semana	S1: 21 a 25/6 S2: 28/6 a 2/7		S3: 5 a 9/7 S4: 12 a 16/7 S5: 19 a 23/7 S6: 26 a 30/7			S7: 2 a 6/8 S8: 9 a 13/8 S9: 16 a 20/8 S10: 23 a 27/8			S11: 30/8 a 3/9 S12: 6 a 10/9			

Pretendo almoço (€7,00) para os dias: _____

Nome

Morada

Contactos

Tlm: _____

E-mail: _____

Data Nascimento

Autorização e Termo de Responsabilidade

Declaro que tomei conhecimento e autorizo o meu educando a participar no programa do Campo de Férias. Renuncio a exigir da Organização, qualquer indemnização, por quaisquer danos que possa vir a sofrer em consequência directa ou indirecta de eventual acidente durante as actividades. Fui informado da possibilidade de efectuar um seguro de acidentes pessoais.

Autorizo

_____ - _____ - **2010**

Seguro Acid. Pessoais (€10,00)

Sim _____ Não _____

Assinatura _____

(Encarregado de Educação)

Nota: Cheques passados à ordem de: Clube de Surf do Norte

Contactos:

Telfs: 96 3156441 / 96 3898095

Emails: info@surfaventura.com / clubedesportoaventura@iol.pt

Website: www.surfaventura.com