



Data de Início da Formação, 01 de julho | 2019

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do participante: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Ano de escolaridade que frequenta: _____

Escola que frequenta: _____

Nome do pai ou mãe: _____

Morada: _____

Contactos telefónicos: _____

Local onde pretende frequentar o Programa: Braga Guimarães

Observações:



Tomei conhecimento das condições de inscrição no Programa Crescer com Lazer;

Aceito inscrever o(a) meu/minha filho(a) no Programa Crescer com Lazer, que terá início no dia 01 de julho de 2019, com a duração de 05 sessões diárias;

Autorizo que os dados constantes desta ficha sejam objeto de tratamento para efeitos de Emissão de Certificado.

O titular tem o direito de obter do responsável pelo tratamento o apagamento/retificação dos seus dados pessoais

Após o preenchimento proceda ao envio para: upa@apsi.uminho.pt