



# FÉRIAS DESPORTIVAS NATAL 2024

## 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	

## DIAS

## OBSERVAÇÕES

PACK 3 DIAS ( 90€)		
PACK 6 DIAS (165€)		
PACK 9 DIAS ( 225€)		
DIAS AVULSO 32,5€		

## 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 :	