



1 Foto anexar

Ficha de Inscrição

Esta ficha destina-se ao registo de entrada dos Participantes, tendo como finalidade a cobertura pelo seguro bem como a autorização dos Pais, para a participação no Prémio Infante D. Henrique. Por favor preencher em letra de Imprensa e Maiúsculas. (Preencher, imprimir, assinar e devolver em papel).

Nome:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Tel:

Tm:

E-mail:

Idade Data de Nascimento / /

Sexo: M

F

B.I.Nº

Como teve conhecimento do Prémio?

Pertence ao CNE / AEP / AGP ou outra organização Juvenil?

Unidade Operacional (Escola, Colégio Universidade):

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Núcleo:

Nome do seu Monitor:

Contacto Tm:

E-mail:

Gostaria de entrar para o Prémio a nível: Bronze Prata Ouro

Efectuou: Bronze Prata Entrada Directa

Participantes maiores de idade

Declaro que autorizo a utilização de fotografias, vídeo e ou filmagens das actividades respeitantes à minha pessoa inseridas no Programa do Prémio Infante D. Henrique para publicações, vídeos e divulgações do Prémio. Declaro que tomei conhecimento das regras de funcionamento do Prémio, designadamente do Código de Conduta, Regulamento para Jornadas de Aventura e Projecto Residencial, e que me absterei de comportamentos que extravasem as regras normais de conduta e actuação tendo em conta os objectivos subjacentes às actividades do Programa do Prémio.

Assinatura do Participante (Igual ao BI):

Data:





Autorização para os Menores de Idade

Declaro que autorizo o (a) _____

a participar nas actividades do Programa do Prémio Infante D. Henrique e que tomei conhecimento das condições em que se realiza.

Declaro ainda que autorizo a utilização de fotografias, vídeo e ou filmagens das actividades do meu filho (a) inseridas no Programa do Prémio Infante D. Henrique para publicações, vídeo e divulgações do Programa do Prémio.

Declaro que tomei conhecimento das regras de funcionamento do Prémio, designadamente do **Código de Conduta, Regulamento para Jornadas de Aventura e Projecto Residencial.**

Declaro que assumo a responsabilidade por eventuais comportamentos do meu filho(a) que extravasem as regras normais de conduta e actuação tendo em conta os objectivos subjacentes às actividades do Prémio.

Assinatura Legível:

Encarregados de Educação (Igual ao BI)

Data:

Escolha de Actividades

Este questionário deverá ser preenchido pelo participante e recolhido por um Monitor. É indispensável para a organização das diferentes actividades

Indicar escolha de actividade adequada e viável	Indique qual a secção mais longa	Indicar a pessoa que o vai ajudar, bem como local
Serviço à Comunidade		
Talentos		
Actividades Recreativas		
Aventura / Expedição ou Exploração		

Somente para uso interno

Nível	Data de Início	Data de Conclusão	de	Data de Entrega	Prémios recebidos
Bronze					
Prata					
Ouro					

Para uso Interno

Data da emissão da Caderneta _____ PORT. Ref. No.

