

(IN) FORMANDO CUIDADORES

DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DE ABRANTES



Ficha de Inscrição I Semana de Férias Inclusiva do CRIA

Inscrição nº _____

(A preencher pela organização)

Data: ____/____/____

1. Dados Pessoais do Participante

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Nº BI/C. do Cidadão/Cédula Pessoal: _____

N.º de Beneficiário: _____ Nº de Contribuinte: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

CONTACTO DE URGÊNCIA: _____

2. Dados Pessoais do Encarregado de Educação

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Nº BI/C. de Cidadão: _____ Nº de Contribuinte: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

Profissão: _____ Email: _____

Telefone: _____

ORGANIZAÇÃO



APDS



cidade centenária
passado abre o futuro



firabrasantes
www.cm-abrantes.pt

(IN) FORMANDO CUIDADORES

DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DE ABRANTES



3. Dados Clínicos: (diagnóstico, medicação, alergias, doenças, restrições alimentares, intolerâncias, etc.)

4. Características do comportamento: (comunicação, medos, gostos, necessidade de apoio - alimentação, higiene, etc..)

5. Medicação

Autorizo que ao meu filho(a) sejam dados os seguintes medicamentos, por mim entregues:

Designação: _____ Dose: _____

Horário: _____

Designação: _____ Dose: _____

Horário: _____

Nome Criança: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

N.º Cartão do Cidadão ou BI: _____ Assinatura: _____

Data: _____

Nota: Obrigatório anexar cópia da prescrição médica.

ORGANIZAÇÃO



APDS

abrantes
www.cm-abrantes.pt



cidade centenária
possão abrantes do futuro



firabrantes
www.cm-abrantes.pt

(IN) FORMANDO CUIDADORES

DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DE ABRANTES



6. Documentos a apresentar:

Ficha de Inscrição com TODOS os campos preenchidos, devidamente assinada, juntamente com uma fotografia de perfil (a cores), fotocópia do Boletim de Vacinas e comprovativo de escalão da segurança social (quando aplicável) .

7. Inscrição:

A I Semana de Férias Inclusiva do CRIA decorrerá de 10 a 14 de Julho de 2017, no Centro de Recuperação e Integração de Abrantes. Realizar-se-á com um número mínimo e máximo de participantes, a determinar pela entidade organizadora.

	Escalão A	Escalão B	Sem Escalão
Preço por criança	15 euros	25 euros	35 euros

Desconto para filhos de associados do CRIA: 5 euros.

O pagamento deverá ser efetuado: na totalidade no prazo de 24 horas após a inscrição ou 15€ no momento da inscrição e o restante até dia 23 de Junho de 2017.

Método de pagamento: Transferência Bancária para ou na secretaria do CRIA (em numerário, multibanco ou cheque). Em caso de pagamento por transferência deverá ser enviado comprovativo de pagamento para infocuidadores@cria.com.pt.

Em caso de desistência o CRIA só devolverá a totalidade do dinheiro quando informado até 30 de Junho de 2017, em casos justificados.

É associado/a? Sim Não

ORGANIZAÇÃO



APÓS

abrantes

www.cm-abrantes.pt

cidade centenária

possível abrantes do futuro



firabrasantes

www.cm-abrantes.pt

(IN) FORMANDO CUIDADORES

DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DE ABRANTES



8. INFORMAÇÃO AOS PAIS/ ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

— A I Semana de Férias Inclusiva do CRIA será aberto com um número mínimo e máximo de crianças, a determinar pela organização.

— O pagamento deve ser efetuado na totalidade (35€) no prazo de 24 horas após a inscrição ou 15€ no momento da inscrição e o restante até dia 23 de Junho de 2017. O recibo será enviado pelo correio, para a morada indicada na ficha.

— Perante a desistência, o pagamento apenas será reembolsado quando comunicado até dia 30 de Junho de 2017, só em casos devidamente justificados.

— Para a inscrição ser válida é obrigatória a entrega dos documentos referidos na presente ficha.

— As inscrições serão asseguradas por ordem de chegada.

— O Plano de Atividades pode sofrer alterações sempre que a equipa coordenadora considerar necessário, para manter a qualidade dos serviços prestados e o bem-estar das crianças.

— São obrigatórias as assinaturas da autorização para a deslocação para o exterior do espaço do CRIA, bem como da tomada de conhecimento do regulamento do funcionamento da I Semana de Férias Inclusiva do CRIA. As deslocações programadas serão realizadas a pé.

— As crianças serão entregues aos Encarregados de Educação, ou, mediante indicação prévia dos mesmos, a outro responsável.

— A hora de abertura do I Campo de Férias Inclusivo do CRIA é às 8h30 e a hora de encerramento é às 17h00 devendo esta ser respeitada.

— A criança deve vir vestida com roupa confortável, ténis e boné. Deve trazer sempre consigo uma mochila, devidamente identificada com uma muda de roupa completa;

— Os participantes NÃO devem levar objetos valiosos e/ou objetos eletrónicos (mp3, jogos eletrónicos, máquinas fotográficas, etc.). NÃO nos responsabilizamos pela eventual perda ou furto dos mesmos.

— Os telemóveis NÃO serão permitidos no decorrer do Campo de Férias.

ORGANIZAÇÃO



APÓIOS

abrantes
www.cm-abrantes.pt

cidade centenária
possão abrante o futuro



firabrantes
www.cm-abrantes.pt

(IN) FORMANDO CUIDADORES

DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DE ABRANTES



9. AUTORIZAÇÕES

Tomei conhecimento do Regulamento da I Semana de Férias Inclusiva do CRIA.

SIM NÃO

Autorizo o meu educando a sair do espaço do CRIA para as atividades realizadas no exterior.

SIM NÃO

Autorizo que o meu educando seja filmado/fotografado durante as atividades da I Semana de Férias Inclusiva do CRIA.

SIM NÃO

Não autorizo que o meu filho participe na seguinte atividade:

_____ no dia ____ de Julho de 2017

Nome do Encarregado de Educação: _____

N.º Cartão do Cidadão ou BI: _____ Data: _____

Assinatura: _____

ORGANIZAÇÃO



APDS

abran
www.cm-abran



cidade centenária
passado abraça o futuro



firabran
www.cm-abran