

INSCRIÇÃO NO PROGRAMA – FÉRIAS ATIVAS Verão 2026							
Grupo 01 (03 aos 06 anos / JI)			Local que pretende frequentar: <input type="checkbox"/> JI (Jardim de Infância da Sertã) <input type="checkbox"/> JI (Jardim de Infância de SNSM)				
			<input type="checkbox"/>	Semana 03 - 29 de junho a 03 de julho Inscrições até 12/06/2026 <i>*O Agrupamento de escolas da Sertã tem aulas até dia 30 de junho (3ª feira) para pré-escolar.</i>	Almoços:	2ª feira	3ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 04 - 06 de julho a 10 de julho Inscrições até 19/06/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 05 - 13 de julho a 17 de julho Inscrições até 26/06/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 06 - 20 de julho a 24 de julho Inscrições até 03/07/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 07 - 27 de julho a 31 de julho Inscrições até 10/07/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 08 - 03 de agosto a 07 de agosto Inscrições até 17/07/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 09 - 10 de agosto a 14 de agosto Inscrições até 24/07/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 10 - 17 de agosto a 21 de agosto Inscrições até 31/07/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
<input type="checkbox"/>	Semana 11 - 24 de agosto a 28 de agosto Inscrições até 07/08/2026	Almoços:	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira

DADOS DA CRIANÇA:

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

BI/CC: _____ NIF: _____

Válido até: ____/____/____

Domicílio: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Concelho: _____

Jardim de Infância/Escola Básica que frequenta: _____

DADOS DE SAÚDE DA CRIANÇA:

 O seu educando tem alguma **patologia inibidora e/ou limitadora da prática de alguma atividade?**
Não **Sim** **Se sim, indique qual(ais):** _____

 O seu educando tem alguma **alergia e/ou intolerância alimentar?** (apresentar comprovativo médico)

Não **Sim** **Se sim, indique qual(ais):** _____

 O seu educando tem o **boletim de vacinas** atualizado?

Não **Sim**

PESSOA(S) AUTORIZADA(S) A RECOLHER A CRIANÇA:

Autorizo o meu educando a sair sem acompanhamento a partir das ____:____

Nome: _____ Parentesco: _____ Telemóvel: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Telemóvel: _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

Nome: _____

Parentesco: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

(Letras maiúsculas e legíveis)

Declaro que aceito comunicação/notificação via eletrónica (a aceitação do consentimento prévio habilita a administração a comunicar com os interessados por via eletrónica nos termos do art.º 63º do Decreto-lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro)

PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO

Inscrição semanal 27,61 € (IVA incluído)

Almoço (opcional e em dias específicos do programa) 3,00 € (IVA incluído)

Pagamento por transferência bancária

NIB 0045 4110 4017 9284 7525 0

Envio do comprovativo

desporto@cm-serta.pt

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

- Comprovativo da composição do agregado familiar (para inscrições de 2 ou mais crianças do mesmo agregado familiar, na mesma semana);
- Comprovativo do escalão escolar emitido pela Segurança Social (caso seja beneficiário);
- Comprovativo médico das alergias alimentares;
- Outros: _____

CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS:

O(a) requerente, na qualidade de titular das responsabilidades parentais e representante do menor titular de dados pessoais e também na qualidade de titular dos dados, declara que consente que o Município de Sertã possa recolher imagens com identificação do menor e proceder ao seu tratamento, para efeitos de publicação/divulgação nos seus meios de comunicação, designadamente redes sociais e/ou sites; tendo conhecimento que poderá a todo o tempo retirar o consentimento para este tratamento de dados.

OUTRAS DECLARAÇÕES

O requerente, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Declara ainda que tomou conhecimento do Regulamento em vigor.

Pede deferimento,

Sertã, __/__/__

O Requerente, _____

A preencher pelos Serviços

Os dados recolhidos estão de acordo com o original

Pagou € _____ - fatura/recibo n.º _____, em __/__/20__

Recebido por: _____

Gestor de Procedimento: **Divisão Cultura, Desporto e Turismo - Setor de Desporto**

Telefone: 274604401

E-mail: desporto@cm-serta.pt