

Ficha de Inscrição (A preencher pelo Encarregado de Educação)

Nome Completo Participante _____		Nº Utente EUL	
NIF _____	SNS _____	Data Nascimento _____ - _____ - _____	Idade _____
Semana 1 - 6 a 10 de abril <input type="checkbox"/>	Semana 4 - 29 de junho a 3 de julho <input type="checkbox"/>	Semana 7 - 20 a 24 de julho <input type="checkbox"/>	FOTO ATUALIZADA DA CRIANÇA
Semana 2 - 15 a 19 de junho <input type="checkbox"/>	Semana 5 - 6 a 10 de julho <input type="checkbox"/>	Semana 8 - 27 a 31 de julho <input type="checkbox"/>	
Semana 3 - 22 a 26 de junho <input type="checkbox"/>	Semana 6 - 13 a 17 de julho <input type="checkbox"/>	Semana 9 - 31 de agosto a 4 de setembro <input type="checkbox"/>	
Deseja frequentar a atividade extra Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> (apenas em dias simultâneos com as semanas escolhidas)			
2 de julho <input type="checkbox"/> 9 de julho <input type="checkbox"/> 16 de julho <input type="checkbox"/>			
Restrições alimentares _____			
Observações Saúde _____		Toma medicação diária? Se sim qual? _____	
<input type="checkbox"/> Filhos de estudantes, docentes ou funcionários do Ensino Superior		Nome (Pai/Mãe) _____	
<input type="checkbox"/> Utentes e filhos de utentes 2025/26 do EULisboa Filhos de Alumni da ULisboa		Parentesco nº de utente _____	
<input type="checkbox"/> Outros			
O participante inscrito sai sozinho do EUL? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Se respondeu NÃO: autorizo o meu educando a sair das Férias Desportivas com:			
	Nome Completo	Nº CC	Parentesco
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

Férias na ULisboa | Férias Desportivas 2026 | ULISBOA

Nome Enc. Educação _____	Parentesco _____
Telf. Enc. Educação _____	Outro telf. para emergência _____
E-Mail _____	
Responsabilizo-me em como o meu educando não tem qualquer impedimento para a prática de atividade física <input type="checkbox"/>	
Tomei conhecimento das condições de acesso <input type="checkbox"/>	
Assinatura Encarregado de Educação _____	
recebido por: _____ data _____	valor recebido _____ descontos Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual? _____

[Informações](#)