



## FICHA DE INSCRIÇÃO – 15ª CLÍNICA DE FÉRIAS BARCELONA 2009

15 a 23 de Julho de 2009

SALOU-PORT AVENTURA-PARQUE CARIBE–JANTAR E TORNEIO MEDIEVAL-BARCELONA

<b>NOME:</b>			
<b>IDADE</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>ANO</b>	<b>TURMA</b>
<b>CONTACTO URGENTE TELEF</b>			
<b>MORADA</b>			
<b>C POSTAL</b>			

Em quantas CLINICAS DE FÉRIAS do Prof. Victor Hugo já participaste?

### FORMA DE PAGAMENTO

Viagem autocarro de turismo, seguro, hotel e pequeno almoço, jantar e torneio medieval. 2 dias P. Aventura, P.Caribe e visitas a Barcelona.

1 - Totalidade <input type="checkbox"/>	2 – Fraccionado: inscrição + 6 vezes <input type="checkbox"/>
---	---

### DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, Encarregado de Educação, declaro que tomei conhecimento das actividades e por isso autorizo o meu educando/a a participar na Clínica de Férias e a cumprir todas as instruções dadas pelo professor responsável.

Assinatura:

O Encarregado de Educação \_\_\_\_\_



[www.clinicadeferiasvictorhugo.com](http://www.clinicadeferiasvictorhugo.com)