

**INSCRIÇÃO**  
**OFFICINA ROMANORVM MMXVII**

Nome \_\_\_\_\_

BI / CC n.º \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_ anos. Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Algum cuidado especial de saúde / restrição alimentar? Qual / Quais?

\_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino que frequenta \_\_\_\_\_

Ano de escolaridade \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefone(s) para contacto \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO**

Os alunos deverão trazer diariamente um boné, roupa adequada, merendas e garrafa de água.

\_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo o meu educando \_\_\_\_\_

a participar nas visitas de estudo planeadas para a semana de 26 a 30 de Junho de 2017 e que constam do programa da **OFFICINA ROMANORVM MMXVII**.

Ass. \_\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_