



PROGRAMA *FÉRIAS JOVENS*

Acção II - *CAMPOS DE FÉRIAS*

Ficha de Inscrição do Beneficiário

A . BENEFICIÁRIO (Artigo 16º. Anexe a fotocópia do BI)

Nome do Beneficiário					
Morada					
Código Postal	-	Concelho		Ilha	
Telefone		Fax		Telemóvel	
Correio Electrónico					
Nº de Bilhete de Identidade					

B. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, encarregado(a) de educação de _____, declaro que tomei conhecimento do Regulamento da Acção II – Campos de Férias, do Programa Férias Jovens e autorizo _____ a participar no projecto.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura legível do encarregado de educação