



Centro Cultura e Desporto Sintrense

Indicações úteis do participante

Irmãos a frequentar a colónia? Sim Não Se sim, quantos?

É a primeira vez que frequenta uma colónia de férias? Sim Não

Sabe nadar? Sim Não Sabe tratar-se de si próprio? Sim Não

Tem alguma doença crónica (alergia, asma,)? Sim Não

Se sim qual/quais?

Tem reação a algum alimento ou medicamento? Sim Não

Se sim qual/quais?

Deseja fazer algum tipo de recomendação?

ASSINATURA _____

Data ____/____/____