

# 25ª Colônia de Férias



PLIM

Idade: \_\_\_\_\_



Foto  
do(a)  
Sortudo(a)

## Dados do(a) Sortudo(a)

NOME: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Toma alguma medicação regularmente? \_\_\_\_\_

Observações (medicação, alimentação, piscina, etc): \_\_\_\_\_

## Responsáveis - autorizados a levar o (a) Sortudo (a)

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Trabalho: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Trabalho: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## Semanas e Lanches

Sócio APCEF/DF N° Carteira Social: \_\_\_\_\_

### Colônia de Férias

- 07 a 11/01       14 a 18/01  
 21 a 25/01       28 a 01/02

### Lanche

- 07 a 11/01       14 a 18/01  
 21 a 25/01       28 a 01/02

Valor: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Ciente da programação e da importância do preenchimento de todos os dados acima, autorizo este(a) Sortudo(a) a participar de todas as atividades propostas pela 25ª Colônia de Férias PLIM na APCEF/DF e fico ciente que a devolução de valores é apenas para semana cheia, não haverá devolução para semanas proporcionais e diárias.**

Brasília/DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do responsável