



32ª Colônia de Férias



Dados do(a) Sortudo(a)

Nome Responsável: _____ CPF: _____

Nascimento: ___ / ___ / ___ Identidade: _____ Emissor: _____ UF: _____

Endereço: _____ CEP: _____

CELULAR: _____ E-mail: _____

Grau de parentesco: _____

Dependentes:

Nome Criança: _____ Nascimento: ___ / ___ / ___

CPF: _____ Idade _____ Identidade: _____

Nome Criança: _____ Nascimento: ___ / ___ / ___

CPF: _____ Idade _____ Identidade: _____

Outro Responsável

Nome: _____ CPF: _____

Nascimento: ___ / ___ / ___ Identidade: _____ Emissor: _____ UF: _____

Grau de parentesco: _____ CELULAR: _____

Observações (medicação, alimentação, piscina, etc): _____

Semanas e Lanches

Sócio APCEF/DF N° Carteira Social: _____

INTEGRAL

MEIO PERÍODO

Colônia de Férias

06 a 10/01

13 a 17/01

20 a 24/01

27 a 31/01

Lanche

06 a 10/01

13 a 17/01

20 a 24/01

27 a 31/01

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 e a utilização do direito de imagem em seus meios de comunicação pelo PLIM e seus parceiros. 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