



### XIII CURSO DE LIDERANÇA – FICHA DE INSCRIÇÃO

(6 a 12 de setembro de 2023)

**Preencher com letra legível**

**Nome:** \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CC nº: \_\_\_\_\_ com validade até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Habilitações Literárias:** Ano/Grau: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

**Pessoa a contactar em caso de necessidade;**

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**Atividade Física/Desporto:** Pratica regularmente? \_\_\_\_\_ Horas semanais: \_\_\_\_\_

Modalidades: \_\_\_\_\_

Sabe nadar? \_\_\_\_\_ (Bem, Regular, Mal, Nada)

**Saúde:** Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

Tem vacinas em dia? \_\_\_\_\_ (levar boletim de vacinas ou cópia para o curso)

Sofre de alguma doença crónica ou alergia?

\_\_\_\_\_

Está sujeito a alguma dieta? \_\_\_\_\_.

Qual? \_\_\_\_\_

Toma medicação regular? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Tem alergia a medicamentos? \_\_\_\_\_.

Quais? \_\_\_\_\_

**Entidade Proponente**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_

**Outras informações:** Atividades culturais preferidas: \_\_\_\_\_

Passatempos preferidos: \_\_\_\_\_

Toca algum instrumento musical? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO (dos Pais, Encarregado de Educação ou Representante Legal para menores 18 anos)**

Declaro autorizar o/a meu/minha \_\_\_\_\_ a frequentar o Curso de Liderança que terá lugar de 6 a 12 de setembro de 2023, organizado pelo Rotary Clube de Abrantes em parceria com o Regimento de Apoio Militar de Emergência.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinaturas

O Familiar/Encarregado de Educação

O Candidato (maior de 18 anos)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_