



2, 3 e 4 OUTUBRO 2026

CONVÍVIO SÉNIOR

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME

DATA DE NASCIMENTO

MORADA

CÓDIGO-POSTAL

-

LOCALIDADE

FREGUESIA

INFORMAÇÃO FAMILIAR

Número de filhos:

Número de anos de casamento:

PARTICIPAÇÃO NO EVENTO

Dia de participação: DIA 2, SEXTA-FEIRA

☐

DIA 3, SÁBADO

☐

DIA 4, DOMINGO

☐

Necessita de transporte: SIM

☐

NÃO

☐

ALIMENTAÇÃO

Restrições alimentares: SIM

☐

NÃO

☐

Se SIM, indique quais:

MOBILIDADE E SEGURANÇA

Limitação de mobilidade: SIM

☐

NÃO

☐

Se SIM, indique qual:

Apoio ou cuidado especial durante o convívio: SIM

☐

NÃO

☐

Se SIM, indique qual:

CONTACTO DE EMERGÊNCIA

NOME

TELEFONE

OBSERVAÇÕES

DATA

/ /

ASSINATURA