



Sócio Nº _____

Ficha Inscrição Nº _____

FICHA PESSOAL

LOCAL: Avis – MyCamp – Quinta da Broeira

DATA: 22 a 25 de Julho de 2013

1. Dados respeitantes à criança/jovem:

Nome: _____

Morada: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

Contacto útil: _____

QUESTIONÁRIO DE SAÚDE

1. Antecedentes de Alimentação:

Tem problemas de alimentação? _____

A sua criança/jovem faz dieta? _____ Qual? _____

Outras informações relativas à alimentação, que considere de interesse:

2. Antecedentes – Saúde:

2.1 Assinale com uma cruz

Bronquite	<input type="checkbox"/>	Diabetes	<input type="checkbox"/>
Reumatismo	<input type="checkbox"/>	Epistaxe (sangue pelo nariz)	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	Doença renal	<input type="checkbox"/>
Doenças do coração	<input type="checkbox"/>	Doença de pele	<input type="checkbox"/>
Dificuldade em ver	<input type="checkbox"/>	Dificuldade em ouvir	<input type="checkbox"/>
Enurese nocturna (incontinência urinária)	<input type="checkbox"/>	Alergias	<input type="checkbox"/>

Agradecemos Todos os Itens Preenchidos

As inscrições efectuem-se de 13 Junho a 18 de Julho 2013 (Dependendo da Disponibilidade do número de inscrições de crianças/jovens)



Sócio Nº _____

Ficha Inscrição Nº _____

2.2 Doenças Alérgicas:

Asma Eczema Urticária Febre dos fenos

2.3 Está neste momento a ser tratado de alguma doença?

Qual? _____

2.4 Teve alguma doença importante que tenha deixado marcas ou cirurgia?

2.5 Usa óculos? _____ **Sempre?** _____

Quando os deve colocar? _____

2.6 Enjoa em transportes? _____

Outros aspectos de ordem geral que queira focar: _____

Nota: Juntar cópia do Cartão de cidadão e cartão de saúde

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Encarregado de Educação:

Agradecemos Todos os Itens Preenchidos

As inscrições efectuem-se de 13 Junho a 18 de Julho 2013 (Dependendo da Disponibilidade do número de inscrições de crianças/jovens)