



FICHA DE INSCRIÇÃO À NOITE NO ZOO

DATA / /

IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR RESPONSÁVEL (preencher pf com letra legível)

NOME

TELEMÓVEL **EMAIL**

DISCIPLINA(S) QUE LECCIONA

Outro Contato Alternativo: Nome **Telemóvel**

JÁ PARTICIPOU EM ALGUM PROGRAMA EDUCATIVO DO JARDIM ZOOLOGICO, COM A SUA TURMA?

QUAL? **ANO LECTIVO**

IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

ESCOLA **TELEFONE**

MORADA **COD.POSTAL:** -

CONCELHO **NIF** **EMAIL:**

CARACTERÍSTICAS DO GRUPO

NÚMERO DE ALUNOS

ANO DE ESCOLARIDADE

NÚMERO DE ADULTOS

OBSERVAÇÕES SAÚDE

OUTRAS OBSERVAÇÕES

PROGRAMA EMENTA: SIM **NÃO**

OBSERVAÇÕES EMENTA

Autorizo a utilização de imagens dos participantes em peças de divulgação do Jardim Zoológico: SIM NÃO

Autorizo o Jardim Zoológico a utilizar os dados desta ficha para divulgação das suas atividades: SIM NÃO

ENVIAR FICHA TOTALMENTE PREENCHIDA PARA:

Jardim Zoológico - Centro Pedagógico
Estrada de Benfica, n.º 158/160, 1549-004 LISBOA
Tel: 217 232 960 - FAX: 217 232 961
E-mail: pedagogico@zoo.pt

TRANSF.BANCÁRIA - IBAN: PT50.0033.0000.01980175003.21 (Envio obrigatório de comprovativo)

CHEQUE À ORDEM DE: Jardim Zoológico de Lisboa

Inscrição válida com o pagamento e após confirmação pelo Centro Pedagógico.

A PREENCHER PELO ZOO

FICHA REC: ____/____/____ PREENCHIDO POR: _____

CHQ N.º: _____ BANCO: _____

TRANSF. BANC. _____ P. PGTO _____

MONTANTE: _____

ANULAÇÃO ____/____/____ TRANSF. ____/____/____