



## PROGRAMA *FÉRIAS JOVENS*

### Acção II - *CAMPOS DE FÉRIAS*

#### Ficha de Inscrição do Beneficiário

#### A . BENEFICIÁRIO (Artigo 16º. Anexe a fotocópia do BI)

Nome do Beneficiário					
Morada					
Código Postal	-	Concelho		Ilha	
Telefone		Fax		Telemóvel	
Correio Electrónico					
Nº de Bilhete de Identidade					

#### B. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, encarregado(a)  
de educação de \_\_\_\_\_, declaro  
que tomei conhecimento do Regulamento da Acção II . Campos de Férias, do Programa Férias  
Jovens e autorizo \_\_\_\_\_ a participar no  
Projecto %Campo de Férias Açores Europa+, promovido pela AJITER.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível do encarregado de educação