**“Little Zen”**

Sessões de Relaxamento e Meditação

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1 – ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO/RESPONSÁVEL LEGAL PELA CRIANÇA:**

Nome: ............................................................................................................................................

Morada:........................................................................................................................................... Localidade: ....................................................... Código Postal: ................... - …………

Data de Nascimento: ........./........./...............

Telemóvel: ………………………………

**2 – CRIANÇA:**

Nome: ……………………………………………………………………………………………………………………

Morada: ………………………………………………………………………………………………………………….

Localidade:....................................................... Código Postal: ................... - …………

Data de Nascimento: ........./........./...............

**Declaração de Aceitação do encarregado de educação/representante legal:**

Eu,....................................................................................................................., declaro que pretendo inscrever e autorizo(a)........................................................................................................... a frequentar as sessões de relaxamento e meditação a realizar na sede da Freguesia de Moinhos da Gândara, nos dias 1, 13, 16, 20 e 23 de agosto. Comprometo-me a assegurar a assiduidade e pontualidade do meu educando ás sessões, avisando atempadamente, se por qualquer imprevisto, não puder comparecer.

Estou esclarecido que o custo desta atividade se baseia numa contribuição consciente.

**Assinatura:** ....................................................................................................................................

**Data:** ……/……/……….