



SALESIANOS
DO PORTO



CAMPO DE FÉRIAS'19

Número (a preencher
pela Secretaria)

Nome do
Participante

Ano de
Escolaridade

Tamanho
da t-shirt

6

8

10

12

S

M

L

1-5 de julho

8-12 de julho

15-19 de julho

22-26 de julho

Telemóvel em
caso de emergência

E-mail

Li o Regulamento e aceito as condições do Campo de Férias'19.

Porto, ____ de _____ de 2019

Nome do Pai ou Mãe ou EE



ArtiSport