Formulário 2019

**COMUNICAÇÃO DE ABERTURA DE CAMPOS DE FÉRIAS**

**(nos termos dos n.os 1 e 2 do artigo 13.º do DLR n.º 6/2019/M, de 5 de agosto)**

* As entidades organizadoras devem comunicar à Direção Regional de Juventude e Desporto (DRJD) a abertura de cada **Campo de Férias** com a **antecedência mínima de 20 dias úteis** relativamente ao início das respetivas atividades.
* O formulário de comunicação de abertura de Campos de Férias deve ser devidamente preenchido, assinado e carimbado.
* Deve proceder ao envio do formulário para o email [juventude@madeira.gov.pt](mailto:juventude@madeira.gov.pt), acompanhado dos respetivos documentos obrigatórios.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação da Pessoa Coletiva ou Singular** | | | | | |
| **N.º Registo** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Nome / Designação** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **NIPC / NIF** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Sede / Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | | | **Telefone** | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Concelho** | Selecione o concelho | | | **Telemóvel** | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Email** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Pessoa Responsável**  **(caso aplicável)** | | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **Cargo** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **Telefone** | Clique aqui para introduzir texto. | **Email** | Clique aqui para introduzir texto. |

| **Dados do Campo de Férias** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período de realização** | **Data de Início** | Selecione a data de início. | | **Data de Termo** | | Selecione a data de termo. |
| **Participantes** | **N.º Mínimo** | Clique aqui para introduzir texto. | | **Idade Mínima** | | Clique aqui para introduzir texto. |
| **N.º Máximo** | Clique aqui para introduzir texto. | | **Idade Máxima** | | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Taxa de Inscrição** | | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Valor da Participação em função da duração** | | **Mensal** | Clique aqui para introduzir texto. | | **Quinzenal** | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Semanal** | Clique aqui para introduzir texto. | |  | |
| **Em caso de aplicação de desconto, por favor descrimine** | | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Classificação do Campo de Férias** | | **Residencial**  **Não residencial** | | | | |
| **Identificação das Instalações** | | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Auto de Vistoria de Higiene e Segurança, quando devido** | | **Sim**  **Não** | | | | |

|  |
| --- |
| **Seguro** |
| A Entidade Organizadora declara celebrar um contrato de seguro que cubra acidentes pessoais dos participantes, nos termos do artigo 16.º do DLR n.º 6/2019/M, de 5 de agosto. |

|  |
| --- |
| **Informações** |
| * As entidades policiais, os delegados de saúde e os corpos de bombeiros da área que se realizam os Campos de Férias devem ser informados com a antecedência mínima de 48 horas antes do início das respetivas atividades, com a indicação clara da respetiva localização e calendarização; * A entidade organizadora deve instruir e manter disponível um ficheiro atualizado durante todo o período em que decorre o Campo de Férias, nos termos do n.º 4 do artigo 13.º do DLR n.º 6/2019/M, de 5/8. |

|  |
| --- |
| **Documentos obrigatórios a anexar** |
| * Cronograma descritivo das atividades de cada Campo de Férias, conforme modelo da DRJD; * Identificação do pessoal técnico, conforme modelo da DRJD; * Auto de vistoria de higiene e segurança, quando devido. |

Pede deferimento,

Selecione o concelho, Clique aqui para introduzir uma data.

Assinatura do Requerente e carimbo (caso aplicável): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_