

Proposta de Admissão n.º ____/____

DADOS DO ESCUTEIRO					
Nome completo					
Nome por que gosta de ser chamado					
Data de Nascimento		Local de Nascimento		Sexo	
____/____/____		_____		M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/> / X <input type="checkbox"/>	
Nacionalidade					
Morada					
Cidade			C. Postal		
E-mail			Telemóvel		
N.º de Irmãos	M		F		Totem Escutista

DADOS DA MÃE					
Nome					
Morada					
C. Postal			País		
Profissão		Tel.		E-mail	

DADOS DO PAI					
Nome					
Morada					
C. Postal			País		
Profissão		Tel.		E-mail	

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO					
Nome					
Morada					
C. Postal			País		
Profissão		Tel.		E-mail	

É da responsabilidade dos Pais / Encarregados de Educação / Tutores informar o Agrupamento de qualquer mudança registada nos dados do seu/sua educando/a.

VIDA FAMILIAR

Pessoas com quem vive					
Situação dos Pais	Casados <input type="checkbox"/>	Divorciados <input type="checkbox"/>	União de Facto <input type="checkbox"/>	Viúvos <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>

VIDA ESCOLAR

Escola		Ano	
--------	--	-----	--

CATEQUESE

Paróquia		Ano		
Catequistas				
Baptizado em ____/____/____ na Igreja de				
Primeira Comunhão <input type="checkbox"/>	Profissão de Fé <input type="checkbox"/>	Crisma <input type="checkbox"/>	Retiro Espiritual <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

HISTÓRIA ESCUTISTA

Já pertenceu a algum grupo escutista desta ou outra Associação?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se sim, qual?		

OUTRAS OBSERVAÇÕES

--

TERMOS DE RESPONSABILIDADE

<ul style="list-style-type: none">• confirmo que o meu educando não sofre de doença contagiosa e tem a robustez física necessária para ser admitido no AESA.• sendo o meu interesse a admissão e assiduidade do meu educando, tomei conhecimento dos regulamentos do grupo e confirmo que o membro adere aos estatutos do AESA e da federação LGS, bem como a todos os regulamentos correspondentes.• concordo que a inscrição do membro em uma atividade do AESA ou da federação LGS seja feita por meio de SMS/e-mail que não precisa ser assinado pelo/o abaixo-assinado; o único envio do SMS/e-mail é suficiente.• tenho conhecimento da política de tratamento de dados pessoais da LGS, publicada no site da LGS, e dou o meu consentimento para que os dados pessoais do membro e dos representantes legais sejam utilizados para os fins nele descritos.• dou o meu consentimento para que as fotos tiradas durante as atividades de escuteiros e nas quais conste a imagem do meu educando, possam ser publicadas pelo AESA e LGS para qualquer fim não-comercial relacionado com a comunicação da federação ou do grupo de escuteiros.

Data	Assinatura do Encarregado de Educação
____/____/____	_____