

# CONDIÇÕES

- 1. Grupo Alvo:**  
Crianças dos 6 aos 16 anos, filhos e netos de sócios do CCDTML.
- 2. Período de Inscrição:**  
A partir de 22 de maio até três dias antes do início de cada semana (programa).
- 3. Período de Funcionamento:**  
De 3 de julho a 11 de agosto (exceto fim de semana).
- 4. Local e horários de Funcionamento:**  
Pontinha - PMO III – Sala da Colónia.  
Horário: 08h00 às 18h00.  
No final de cada dia haverá uma tolerância de 30 minutos para a entrega dos participantes aos seus responsáveis. Às crianças que permanecerem nas instalações da colónia após as 18h30 será aplicada **uma taxa de 3,50€** por cada um dos dias que tal aconteça (excetuando os dias cujo horário de chegada do autocarro ultrapasse as 17h45).
- 5. Preços por Participante:**  
110,00€ uma semana e 159,90€ duas semanas para inscrições até 23 de junho. Após esta data o valor será respetivamente de 153,00€ e 220,00€ (inclui as atividades, materiais, almoço, lanche e seguro).
- 6. Inscrições:**  
Preencher a ficha de inscrição que se encontra na segunda página deste documento e enviar para [ccd.inscricoes@metrolisboa.pt](mailto:ccd.inscricoes@metrolisboa.pt) ou imprimir, preencher e entregar na secretaria do CCDTML.
- 7. Nota:**  
Estes programas realizam-se apenas com um número mínimo de participantes.
- 8. Pagamento:**  
Será efetuado em cinco mensalidades com desconto no vencimento ou por transferência bancária no valor total para o **IBAN PT50 0033 0000 0000 4345 1771 6** (Banco Millennium BCP). No caso de o pagamento ser feito por transferência, agradecemos o envio do comprovativo para o e-mail [ccd.secretaria@metrolisboa.pt](mailto:ccd.secretaria@metrolisboa.pt)
- 9. Cancelamentos:**  
Qualquer cancelamento efetuado na semana anterior ao início de cada programa, obriga o sócio ao pagamento de 60% do valor da inscrição.
- 10. Observações:**  
O CCDTML não aconselha aos participantes que tragam para estas atividades, objetos, tais como telemóveis, consolas de jogos e outros bens de valor. O CCDTML declina toda a responsabilidade por danos ou perdas de qualquer objeto.

Declaro aceitar as presentes condições CCDTML

# Ficha de Inscrição

## Dados do sócio

Nome:

Nº ML:

Nº Sócio:

TM:

e-mail:

## Dados do Participante

Nome:

Parentesco:

Idade:

Data Nac:

Cartão de saúde nº

Cartão de cidadão nº

## Observações

O participante sofre de alguma doença ou alergia?

No caso de ter respondido afirmativo, indique quais.

O participante efetua alguma medicação?

## Em caso de urgência, contactar

Nome:

TM:

## Semana

3 a 7 de Julho

10 a 14 Julho

17 a 21 Julho

24 a 28 Julho

31 de Julho a 4 de Agosto

7 a 11 Agosto

## Divulgação de imagens

Assinale caso não autorize a divulgação de imagens do seu participante nas nossas plataformas digitais como forma de promoção das atividades do CCDTML