

FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO - ATIVIDADE ESCOLAR

Mediadora de Seguros - Brites - Mediação de Seguros, Lda

Apólice Seguro Escolar nº ES65471451 Ano Letivo:

CAMPUS:

IDENTIFICAÇÃO

Departamento: _____

Curso: _____

Unidade Curricular: _____

Nome Docente: _____

ITINERÁRIO/DATA

Local Deslocação: _____

Data saída: _____

Hora partida: _____

Data Chegada: _____

Hora Chegada: _____

ÂMBITO DA ATIVIDADE

INTERVENIENTES (ESTUDANTES/VEÍCULOS)

Documentos em anexo:

Lista de participantes
(Se aplicável)

☐

Autorização Superior:

Informação adicional
(Se aplicável)

☐

Anexo

INTERVENIENTES (ESTUDANTES/VEÍCULOS)

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

Matrícula da viatura:

Condutor:

Estudantes:

