





FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado, declaro que aceito as condições de participação no Programa OTL, como consta do Regulamento. Declaro, ainda, que são verdadeiras as informações incluídas neste formulário.

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ com o Cartão de Cidadão n.º 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaro que autorizo a participação de \_\_\_\_\_ no programa OTL, nos termos do regulamento que conheço.

Pias, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026

Assinatura do encarregado de educação \_\_\_\_\_



Recebemos a inscrição no Programa OTL de:

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026

A Junta de Freguesia

\_\_\_\_\_