



MUSEU  
FUTEBOL  
CLUBE DO  
PORTO

## FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE ATIVIDADES GRUPOS DESPORTIVOS

Para melhor entender o interesse da sua visita, o Serviço Educativo do Museu Futebol Clube do Porto solicita, por favor, que o responsável que propôs a atividade responda atentamente a este formulário.

### 1. Atividade pretendida:

Visita ao Museu       Visita ao Estádio\*       Visita Museu + Estádio\*

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

Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Data alternativa 1: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Data alternativa 2: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

\* Em virtude de circunstâncias alheias, as visitas ao Estádio poderão estar sujeitas a alterações ou cancelamento. No entanto, qualquer alteração será, sempre que possível, previamente informada e indicadas as alternativas.

### 2. DADOS DA INSTITUIÇÃO:

Instituição: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ TLM: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

3. Nº Atletas: \_\_\_\_\_ Nº Responsáveis do grupo: \_\_\_\_\_ Nº Enc. Educação: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

Escalão: \_\_\_\_\_

### 4. Qual o principal intuito desta atividade?

Lazer       Conhecimento       Lazer e Conhecimento

### 5. Algum dos participantes tem necessidades especiais?

Não       Sim. Neste Caso indique nº de participantes \_\_\_\_\_

E o seu perfil \_\_\_\_\_

Nome de quem preencheu o formulário: \_\_\_\_\_

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

A confirmação da atividade será feita depois do Museu receber este formulário preenchido. Por favor enviar para [groupbooking.museu@fcporto.pt](mailto:groupbooking.museu@fcporto.pt)