

TERMO DE RESPONSABILIDADE

BTT Rota do Queijo “Uma aventura Gastronómica”

Eu, _____, encarregado de educação do participante,
_____, declaro que o meu educando pode participar,
sem qualquer contra indicação médica, no passeio de BTT Rota do Queijo “Uma aventura
Gastronómica”, que se irá realizar no dia 12 de Fevereiro, em Celorico da Beira.

Celorico da Beira, _____ de _____ de 2023

Encarregado de Educação
