



TERMO DE RESPONSABILIDADE

1.º Passeio de BTT Rota das Oliveiras 2020

ORGANIZAÇÃO

Eu, _____, Portador do Bilhete de Identidade/cartão de cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____ em ____ - ____ - ____, declaro para todos os efeitos que autorizo o meu filho (educando) _____, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de identificação de _____, em ____ - ____ - ____, a participar na Prova "1.º Passeio de BTT Rota das Oliveiras 2020" a realizar no dia 21 de junho de 2020 e que a sua participação é efetuada por livre vontade do participante.

Mais declaro assumir integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

_____, _____ de _____ de 2020

(Assinatura do Pai/Mãe/Tutor Legal)

(assinatura conforme documento de identificação)