



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu(1) \_\_\_\_\_ portador do BI/CC nº \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ pelo arquivo de identificação de \_\_\_\_\_ declaro que por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade, que autorizo o meu filho(a)/educando (a) (2) \_\_\_\_\_ a participar no “4º TrailLagares” a realizar no dia 10 de Abril de 2016.

Assumo, ainda, nos termos da lei de bases da Atividade Física e do Desporto (Lei nº5/07), a especial obrigação de me assegurar previamente de que o meu educando não tem quaisquer contraindicações para a prática da atividade na qual pretende participar.

Lagares, 10 de Abril de 2016

O encarregado de educação

---

**Nota: Deverá devolver este Termo de Responsabilidade, assinado e acompanhado por fotocópias dos documentos de identificação do encarregado de educação e do menor por e-mail, ou junto do secretariado a quando do levantamento do dorsal.**

- (1) Encarregado de educação
- (2) Participante menor de idade