



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu(1)_____portador do Cartão de Cidadão nº_____ declaro que por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade, que autorizo o meu filho(a)/educando (a)

(2)_____ a participar no “**Passeio Rota da Bifana AMIGOS DO PEDAL LAGARES**” a realizar no dia 04 de Novembro de 2018.

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, 04 de Novembro de 2018

O encarregado de educação

Nota: Deverá devolver este Termo de Responsabilidade, assinado junto do secretariado a quando do levantamento do dorsal.

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