



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu a) _____

_____ portador do C/C ou BI nº _____ emitido em

___/___/___, pelo Arquivo de Identificação de _____,

declaro que autorizo o meu filho/educando

(b) _____ nascido em ___/___/___ a

participar no evento, **Rota das Gândaras 2018**, a realizar em Vila Nova de Outil no dia

23 de Setembro de 2018.

_____/_____/2018

Ass: _____

a) Encarregado de Educação

b) Participante