

2º BTT Solidário BVC

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, **2º BTT Solidário BVC**, a realizar em Cantanhede no dia 20 de outubro de 2019.

_____/____/2019

Ass: _____

- a) Encarregado de Educação
- b) Participante