

TRILHOS DE VAGOS
CAMPEONATO REGIONAL XCM
21 DE JULHO DE 2024

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador do BI / Cartão Cidadão, nº _____, declaro que
por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade, que autorizo o
meu filho(a) / educando (a) _____
_____, nascido em ___ / ___ / _____, a participar nos
TRILHOS DE VAGOS – Campeonato Regional do Centro XCM, que se
realiza no dia 21 de Julho de 2024.

Vagos, ____ de _____ de 2024

O Encarregado de Educação,

Nota: Deverá devolver este Termo de Responsabilidade no ato do levantamento do dorsal no secretariado assinado e datado pelo encarregado de educação.