



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 – 4ª TAÇA REGIONAL XCO BEIRA LITORAL TROFÉU
INTER REGIONAL A.C. PORTO**, que se realiza no dia 13 de Julho de 2025.

Vagos, ____ de _____ de 2025

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.