

## 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, 3ª Maratona Festas da Cidade – Expofacic, a realizar em  
Cantanhede no dia 02 de Agosto de 2015.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/2015

Ass: \_\_\_\_\_

a) Encarregado de Educação

b) Participante