



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 2017**, a realizar em Vila Nova de Outil no dia
24 de Setembro de 2017.

_____/____/2017

Ass: _____

- a) Encarregado de Educação
- b) Participante