



**ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA E CULTURAL
DE SANTO ANDRÉ DE VAGOS**

4º RAID BTT Solidário - Rota dos Moinhos de São Romão

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, **4º RAID BTT Solidário - Rota dos Moinhos de São Romão**, a
realizar em St. André de Vagos no dia 2 de setembro de 2018.

_____/____/2018

Ass: _____

a) Encarregado de Educação

b) Participante