



## 5ª Rota Dos Cabrinhas

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, encarregado de educação de \_\_\_\_\_, com o documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, declaro que autorizo e responsabilizo-me pela participação do meu educando na 5ª Rota dos Cabrinhas em Pedreiras, no dia 11 de Junho de 2023.

Assumo, ainda, nos termos da lei de Bases da Actividade Física e do Desporto (Lei nº 5/07), a especial obrigação de me assegurar previamente de que o meu educando não tem quaisquer contra-indicações para a prática da actividade na qual pretende participar.

Data e assinatura do encarregado de educação

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Devolver este Termo de Responsabilidade, assinado e datado pelo encarregado de educação, acompanhado por cópias dos documentos de identificação (BI ou Cartão de Cidadão) do encarregado de educação e do menor, para o e-mail [oscabrinhasbtteam@gmail.com](mailto:oscabrinhasbtteam@gmail.com)