

EXPOAVENTURA'09

5º PASSEIO BTT EXPOAVENTURA

5 de OUTUBRO de 2009

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu (a), abaixo assinado, _____,
Portador do BI nº _____ emitido a ___/___/___ pelo Arquivo de
Identificação de _____, na qualidade de (b) _____,
declaro que é de minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade que
autorizo o meu filho / educando (c) _____,
nascido a ___/___/___, a participar no 5º PASSEIO BTT EXPOAVENTURA, a realizar
no dia 05 de Outubro de 2009, nas imediações do EUROPARQUE.

Localidade _____, _____ de _____ de 2008

- a) O Encarregado de educação
- b) Parentesco
- c) Nome completo do educando

**PS: OBRIGATORIO APRESENTAR NO ACTO DO LEVANTAMENTO DO DORSAL
CÓPIA DO B.I DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO E DO MENOR.**