



Termo de Responsabilidade

Eu _____, portador do Bilhete de Identidade /Cartão do Cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, em ____-____-____, declaro que é por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade que autorizo o meu filho(a)/educando(a) _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, em ____-____-____, a participar na Prova de BTT designada 24H-BTT-CCH, organizada pelo Município de Coruche e ARZ Bike Team, a decorrer em Coruche nos dias 22 e 23 junho de 2019.

Mais declaro que assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação.

_____, ____ de _____ de 2019

Assinatura (conforme BI)

Nota: remeter à organização para o email arzbiketeam@sapo.pt