



DESAFIO PICOS DO AÇOR

- Uma viagem ao passado -

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
portador/a do BI/CC nº _____, emitido em _____,
com validade até ___/___/_____, na qualidade de responsável pelo menor de idade
_____, portador do BI/CC
nº _____, venho declarar que autorizo o mesmo a participar no
evento Desafio Picos do Açor, no dia 16 de dezembro de 2018.

Mais declaro que estou consciente dos riscos que podem advir da participação neste tipo de eventos, assim como que tomei conhecimento do regulamento do evento e o aceito, reconhecendo que a Organização não poderá ser responsabilizada por qualquer acidente que ocorra durante evento.

Arganil, _____ de _____ de 2018.

Assinatura

(conforme no BI/CC)