

4ª Rota das Gafanhas - 17 Julho 2016

Termo de Responsabilidade

Eu, _____ BI/CC _____,

encarregado de educação de _____

BI/CC _____, menor de idade, autorizo o meu educando a participar na 4ª Rota das Gafanhas a realizar no dia 17 de Julho de 2016. Mais informo que tomei conhecimento e aceito o regulamento da prova.

_____, ____ de _____ de 2016

Assinatura: _____

(Entregar à organização no dia da prova)

(A preencher pela Organização)

4ª Rota das Gafanhas - 17 Julho 2016

Dorsal

Gafanha da Nazaré, ____ de _____ de 2016

Assinatura: _____