

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 no 9º Passeio BTT - Rota do Cabicanca em Aguiar da Beira, no dia 23 de Abril de 2017.

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 **desporto@cm-aguiardabeira.pt**