



TERMOS DE RESPONSABILIDADE

Eu _____
portador do documento de identificação nº _____ autorizo o meu
educando _____
portador do documento de identificação nº _____, a participar no
evento desportivo “ I Trail Serra de Portel” a realizar no dia 08 de Outubro de 2017
organizado pelo Núcleo SCP de Portel, com o apoio da Câmara Municipal de Portel e
da Junta de Freguesia de Portel.

(Assinatura do encarregado de educação)

*Este documento deve ser entregue no secretariado no momento do
levantamento do dorsal