



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 12º Passeio BTT - Rota do Cabicanca em Aguiar da Beira, no dia 24 de
Abril de 2022.

Assumo, ainda, nos termos da lei de Bases da Atividade 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 atividade na qual pretende participar.

Data e assinatura do encarregado de educação

_____/_____/_____

Devolver este **Termo de Responsabilidade**, assinado e datado pelo encarregado de educação, para o e-mail
desporto@cm-aguiardabeira.pt

