

Walking Colors

Viseu

DECLARAÇÃO/ TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador
do B.I./C.C. nº. _____, Válido até ____/____/____/, residente em,
_____, declaro para os
devidos efeitos, na qualidade de PAIS/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO de
_____, de _____ anos de
idade, que autorizo o meu filho/educando a participar na Walking Colors 2022,
a realizar em 19 de junho de 2022 em Viseu.

_____, _____ de _____ de 2022

O declarante,
