



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão do Cidadão, Passaporte, Autorização de Residência - riscar o que não interessa) n.º \_\_\_\_\_ e encarregado de educação de \_\_\_\_\_ (nome do(a) jovem), autorizo o meu educando a participar no Casting Sabor Cascais 2018 by Santini.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017

Assinatura: \_\_\_\_\_

(conforme documento de identificação)

