

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ portador do B.I./Cartão do Cidadão/Passaporte \_\_\_\_\_

valido até \_\_\_\_| \_\_\_\_|\_\_\_\_\_, encarregado de educação/ tutor legal de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nascido/a no dia

\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_, portador do B.I./Cartão do Cidadão/Passaporte \_\_\_\_\_

valido até \_\_\_\_ | \_\_\_\_|\_\_\_\_\_, autorizo a participação do meu educando na atividade de

INICIAÇÃO/EXPERIMENTAÇÃO à/ao \_\_\_\_\_, a decorrer

no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023 integrada no programa "CASCAIS ATIVO –

É DESPORTO PARA TODOS" promovido pelo Município de Cascais.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do encarregado de educação / tutor legal