



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu(1)_____portador do
Cartão de Cidadão nº_____ declaro que por minha livre e
espontânea vontade e inteira responsabilidade, que autorizo o meu
filho(a)/educando (a)

(2)_____ a participar
no “4ºPasseio Rota da Bifana AMIGOS DO PEDAL LAGARES” a realizar no
dia 26 de Outubro de 2025.

Assumo, ainda, nos termos da lei de bases da Atividade Física e do Desporto
(Lei nº5/07), a especial obrigação de me assegurar previamente de que o meu
educando não tem quaisquer contraindicações para a prática da atividade na
qual pretende participar.

Lagares, 26 de outubro de 2025

O encarregado de educação

Nota: Deverá devolver este Termo de Responsabilidade, junto de uma cópia do documento de identificação do encarregado de educação, assinado, junto do secretariado a quando do levantamento do dorsal.

(1) Encarregado de educação

(2) Participante menor de idade