



Termo de responsabilidade

Eu(nome) _____

portador do documento de identificação nº. _____

autorizo e responsabilizo-me pela participação do meu educando

(nome) _____

portador do documento de identificação nº. _____

a participar no evento EstremozBike 2017, que se realiza no dia 23 de Abril de 2017, organizado pela Associação BTTMOZ-SDT e Associação Desportiva e Cultural Rota D'Ossa.

Assumo, ainda, nos termos da Lei de Bases da Actividade 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.

_____ em ____ / ____ / ____

Data e assinatura do encarregado de educação

Devolver este Termo de Responsabilidade, assinado e datado pelo encarregado de educação, acompanhado por cópias dos B.I.(participante e encarregado de educação), para uma das seguintes opções:

- para o e-mail para o endereço geral@estremozbike.com
- pessoalmente no dia da prova (secretariado)