

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____

portador do B.I. | Cartão do Cidadão _____ emitido a ___ | ___ | _____ em

_____, encarregado de educação/ tutor legal de _____

_____, nascido em ___ | ___ | _____, portador

do B.I. | Cartão do Cidadão _____ emitido em ___ | ___ | _____, autorizo a frequência

do meu educando na atividade _____, a decorrer

no(a) _____

na data ___ | ___ | **2024** no âmbito do programa “Cascais Ativo – É Desporto para Todos”, tendo tomado

conhecimento do grau de dificuldade da atividade em questão.

_____ de _____ de 2024

Assinatura do encarregado de educação / tutor legal