

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_

Portador do Cartão do Cidadão/Passaporte/título de residência nº \_\_\_\_\_

emitido a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_, encarregado de educação/ tutor legal de

\_\_\_\_\_, nascido

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do Cartão do Cidadão/Passaporte/título de residência nº

\_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, autorizo a frequência do meu educando

na atividade \_\_\_\_\_, a decorrer no(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026, no âmbito do programa

municipal de promoção desportiva “CASCAIS ATIVO – É DESPORTO PARA TODOS’26”

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

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