



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ (nome), portador(a)
do C.C./B.I./Passaporte nº _____, válido até _____,
residente em _____ (morada),

Declara para os devidos efeitos legais que:

Autoriza, na qualidade de _____, (pai/mãe/tutor legal), o menor
_____ (nome), portador(a) do
C.C./B.I./Passaporte nº _____, válido até _____, residente
em _____ (morada), a participar na
atividade/evento Empreendedorismo Social, que se realizará a 23 e 26 de novembro,
organizado pelo Município de Vila Nova de Poiares, sendo que a participação é efetuada por
livre vontade do menor e que assume a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação
do referido menor.

_____, _____ de _____ de _____

(assinatura)