



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 Linhas de Financiamento e Gestão de Projeto, que se realizará a 9 e 12 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)