



Termo de Responsabilidade do Encarregado de Educação

Clube

Eu abaixo assinado (a), _____,
Portador (a) do Bilhete de identidade número _____, emitido pelo Arquivo de identificação
de _____ (Localidade) em _____ (dia) de _____ (mês) de
_____ (ano), declaro que o meu educando

_____ pode
participar nas actividades do projecto de desporto _____ (Nome
do evento a que se destina) a decorrer em Azeitão em _____ (dia) de _____ (mês) de
_____ (ano),

O (A) encarregado(a) de educação

(Assinatura conforme Bilhete de Identidade)

Em caso de necessidade contactar, s.f. :

Morada

Rua : _____, n.º _____, andar _____

Código postal _____ - _____ (Localidade)

Telefone:

Telemóvel:

T.Emprego:

Contactos:

| www.bttazeitao.net | bttazeitao@sapo.pt | +351 917 20 36 70

