



DECLARAÇÃO/ TERMO DE RESPONSABILIDADE

portador do B.I./C.C. nº. _____, de _____, _____, residente em
_____, declaro para
os devidos efeitos, na qualidade de PAIS/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO de
_____, de _____ anos de
idade, que autorizo o meu filho/educando a participar no passeio organizado pela
SELINDABTT - Maratona Selindabtt 2017, a realizar em 09 de Abril de 2017.

_____, _____ de _____ de 2017

O declarante,
