



II Maratona de Melides



Declaração de Responsabilidade

| |
|----------------|
| Nome do Atleta |
| |

| |
|---------------------------------|
| Nome do Encarregado de Educação |
| |

| |
|--------|
| Morada |
| |

| | |
|------------|---------------|
| Localidade | Código Postal |
| | |

| | | |
|-------------|-----------------|---------|
| Número C.C. | Data de Emissão | Arquivo |
| | | |

Declaro que é por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade que autorizo o meu educando a participar na II Maratona de Melides a realizar no dia 10 de Junho de 2018 em Melides.

_____, ____ de _____ de 2018

Assinatura igual à do B.I do Encarregado de Educação

NOTA: É obrigatório o envio de cópias do C.C. do atleta e encarregado de educação