

1ª CORRIDA DE TROTINETES

Sarilhos Grandes Freguesia de Abril



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ ,

portador do BI/CC nº _____ emitido em /validade _____

e com o NIF _____ , declaro que é por minha inteira responsabilidade

que autorizo o meu educando/a _____

a participar na 1ª Corrida de Trotinetes que se realiza no dia 25 de Abril de

2017 – na Rua Fernando Pessoa – Sarilhos Grandes e promovido pela Junta de

Freguesia de Sarilhos Grandes . Foi-me disponibilizado o Regulamento dos

Campos de Férias, e após leitura atenta, aceito todas as condições inerentes.

A 1ª corrida de Trotinetes de Sarilhos Grandes está coberta por um seguro de

acidentes pessoal da responsabilidade da Câmara Municipal do Montijo.

Assinatura do representante legal _____