



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu(1)_____portador do
Cartão de Cidadão nº_____ declaro que por minha livre
e espontânea vontade e inteira responsabilidade, que autorizo o
meu filho(a)/educando(a)

(2)_____ a
participar no “**5º Passeio Rota da Bifana AMIGOS DO PEDAL LAGARES**” a
realizar no dia 11 de Outubro de 2026.

Assumo, ainda, nos termos da lei de bases da Atividade Física e do
Desporto (Lei nº5/07), a especial obrigação de me assegurar previamente de
que o meu educando não tem quaisquer contraindicações para a prática da
atividade na qual pretende participar.

Lagares, 11 de outubro de 2026

O encarregado de educação

Nota: Deverá devolver este Termo de Responsabilidade, junto de uma cópia do documento de identificação do encarregado de educação, assinado, junto do secretariado a quando do levantamento do dorsal.

(1) Encarregado de educação

(2) Participante menor de idade