



ARCAP - Academia Recreativa e Cultural Amigos de Ponte

TERMO DE RESPONSABILIDADE

PASSEIO DE BTT TRILHOS MONTANHOSOS DO AVE, PONTE 2025

ORGANIZAÇÃO

Eu, _____, Portador do Bilhete de Identidade/cartão de cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____ em ____ - ____ - ____, declaro para todos os efeitos que autorizo o meu filho (educando) _____, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de identificação de _____, em ____ - ____ - ____, a participar no passeio de BTT "Trilhos Montanhosos do Ave, Ponte 2025" a realizar no dia 21 de setembro de 2025 e que a sua participação é efetuada por livre vontade do participante.

Mais declaro assumir integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

_____, _____ de _____ de 2025

(Assinatura do Pai/Mãe/Tutor Legal)

(assinatura conforme documento de identificação)