



Grupo de Cicloturismo Estrelas da Amadora

Fundado em 31 de janeiro de 1988

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ (nome do tutor, Pai ou Mãe), abaixo assinado, portador do cartão de cidadão /BI n.º _____, do menor _____ portador do B.I./C.C. _____, declaro para os devidos efeitos legais, autorizo a participar no Passeio de bicicleta Roteiro do 25 de Abril a decorrer no dia **25 de Abril de 2023**, evento promovido pelo Município da Amadora e organizado pelo Grupo Cicloturismo Estrelas da Amadora, sendo de livre vontade do menor, onde assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

Declaro que li e aceito o regulamento do evento.

_____, ____ de _____ de 2023

_____(assinatura)

