

Termo de responsabilidade

Eu (nome) _____,
portador do documento de identificação nº. _____ autorizo e
responsabilizo-me pela participação do meu educando (nome)

portador do documento de identificação nº. _____ na 22.ª Edição
do Passeio | Maratona BTT ALTE e V TRAIL / Caminhada de Alte, que se
realiza no dia 25 de abril de 2020, organizado pela Escola Profissional de Alte e
pela Casa do Povo de Alte. Assumo, ainda, nos termos da Lei de Bases da
Actividade Física e do Desporto (Lei nº 5/07), a especial obrigação de me
assegurar previamente de que o meu educando não tem quaisquer contra-
indicações para a prática da actividade na qual pretende participar.

Data e assinatura do encarregado de educação.

__/__/____

Devolver este Termo de Responsabilidade, assinado e datado pelo encarregado de educação,
para uma das seguintes alternativas:

- por Fax nº 289 478 210
- por e-mail: bttalte@epalte.pt
- por correio: Escola Profissional de Alte, Estrada da Ponte, 8100-012 Alte
- pessoalmente na secretaria da Escola Profissional de Alte.

Nota: A inscrição do menor só será validada quando este **Termo de Responsabilidade**
chegar à Escola Profissional de Alte.