



TERMO RESPONSABILIDADE PARTICIPAÇÃO 1º TRAIL RUNNING CUBA

Nome do Participante:		
Nome do Encarregado de Educação/Tutor		
Morada		
Localidade		Código Postal
B.V.C.C	Data Emissão/Validade	Arquivo

Declaro que é por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade que autorizo o meu filho a participar no 1ª Trail Running em Cuba no dia 19 de Junho de 2016.

Assinatura igual á do B.I do Enc. Educação

NOTA: É obrigatório o envio de cópias do B.I/C.C do atleta e Enc. Educação

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENVIADO PARA O EMAIL cubaaventura@gmail.com, sob pena da inscrição não ser validada.