



Férias Desportivas Páscoa 2017

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador do
BI/CC nº _____, autorizo o meu educando _____

_____ a
participar nas atividades do programa de Férias Desportivas da Páscoa realizado pelo
Município de Sardoal.

Declaro ainda que o meu educando não possui nenhum problema de saúde que o
impossibilite de praticar as atividades a desenvolver nestas Férias Desportivas.

_____, ____ de _____ de 2017

O Encarregado de Educação
