



SARDOAL
MUNICÍPIO

FÉRIAS DESPORTIVAS DE VERÃO 2021

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nº.:

Data:

O Trab:

Eu, _____, portador do

B.I./ C.C. nº: _____, autorizo o meu educando _____

a

participar nas atividades do programa de Férias Desportivas de Verão 2021 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.

Sardoal, _____ de _____ de 20 _____

O Encarregado de Educação: _____