



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, encarregado de educação de _____, menor de idade, declaro que autorizo o meu educando a participar na prova da Ericeira Trail Run, que li e aceito o regulamento da prova.

Assinatura do Encarregado

Data: _____, _____ de _____ do ano de 2017.

Identificação do Educando:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

BI, CC ou Passaporte: _____

Morada: _____

Local: _____ Código Postal: _____

Contactos em caso de Acidente:

Nome: _____ Parentesco _____

Telefone: _____

Nome: _____ Parentesco _____

Telefone: _____