Peitoral: Nº

Reservado à Organização

X KM VERTICAL CÂMARA DE LOBOS

30 agosto 2025

Praticante menor de idade
A preencher pelo encarregado de educação

Eu, _____
(nome completo do encarregado de educação),
Residente _____,
Código postal _____, Localidade _____,
Portador/a B.I. nº _____ ,declaro que autorizo o meu/minha filho(a)
nome _____,
nascido/a em _____ , portador B.I. nº _____ , a participar na prova, V Km Vertical de Câmara de Lobos. Tenho conhecimento do regulamento da prova, do material obrigatório para a participação e das caractéristicas do percurso. O meu filho(a) está apto(a) para a prática de atividade de corrida em montanha - Skyrunning, que decorre no Curral das Freiras, concelho de Câmara de Lobos.

Li, compreendi e assumo o presente documento, assinando-o de forma consciente e livre.

O Declarante _____

Câmara de Lobos, ____de agosto 2025