



TERMO DE RESPONSABILIDADE

(p/ participação de menor)

Eu, _____, portador do C.C. nº _____ válido até ___/___/____, NIF _____ residente em _____, declaro para os devidos e legais efeitos, que autorizo o meu filho / educando _____ de _____ anos, dorsal nº _____ a participar na **XII ROTA DO BACALHAU** organizada pelo **Rotary Club de Ílhavo**, no dia 01 de junho de 2025.

Ílhavo, ___ de _____ de 2025

O Declarante,

(Assinatura conforme B.I. ou cartão de cidadão)

Obs.: Anexar fotocópia do B.I. do responsável / encarregado de educação