

DORSAL N°



trail ultra 39 km

trail longo 21,5 km

trail curto 15 km

DECLARAÇÃO

Atletas menores de 18 anos
A preencher pelo encarregado de educação

Eu, _____,

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 Trail de Câmara de Lobos.

Tenho conhecimento do regulamento da prova, do material obrigatório para a participação e das características do percurso. O meu filho(a) está apto(a) para a prática de atividade de corrida em montanha - Trail Running, que decorre no Estreito de Câmara de Lobos, concelho de Câmara de Lobos.

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

Câmara de Lobos, ____ de novembro 2025



TRAIL CÂMARA DE LOBOS

15 novembro 2025

