



I BTT XCO do Futuro - ADFR

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ATLETAS MENORES

Eu _____, portador do B.I/CC. nº _____, tutor do atleta menor (Nome) _____, declaro assumir, ter conhecimento de que o atleta não tem qualquer contra-indicação para a prática da atividade que vai participar.

Declaro igualmente que o autorizo a participar na referida actividade.

Praticante do menor de idade:

Nome _____, portador do B.I. ou C.P. nº _____ de ____/____/____
_____, ____ de _____ 20____

Local data

Assinatura do Tutor

(pessoa responsável pelo atleta menor)