



DECLARAÇÃO / TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do
B.I./C.C. nº. _____, Válido até ___/___/___/, residente em
_____, declaro para os devidos efeitos, na qualidade de
Representante Legal de _____,
de _____ anos de idade, que autorizo o meu educando a participar no evento
Mêda com Pinta 2023, a realizar em 12 de agosto de 2023 na cidade de Mêda.

_____, _____ de _____ de 2023

O(a) Representante Legal
