

# 19 MAMA MARATONA

powered by  CTRAVEL

## Declaração “Termo de Responsabilidade”

Eu \_\_\_\_\_, portador do BI/CC nº \_\_\_\_\_, na qualidade de responsável do(a) menor \_\_\_\_\_, autorizo-o(a) a participar na Mamaratona 19, a decorrer no dia 27 de Outubro de 2019, no Passeio das Dunas, entre Quarteira e Vilamoura, sendo essa participação da minha inteira responsabilidade.

Assim, declaro que não serão da responsabilidade da Organização deste evento quaisquer eventuais acidentes que possam ocorrer no decurso do mesmo.

Mais me obrigo a aconselhar-me com o médico do(a) menor, caso entenda necessário, no que se refere à sua condição física para participar neste evento.

Autorizo a realização de filmagens ou fotografias do(a) menor durante o evento que possam vir a ser publicadas futuramente.

Nota: Junto anexo uma fotocópia do BI/CC do(a) menor.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

---