



Declaração / Autorização

Eu abaixo-assinado, na qualidade de Encarregado de Educação, declaro que autorizo o meu educando a participar no evento _____, a realizar dia ____ / ____ / ____ em _____.

Encarregado de Educação

Nome : _____

Nº De BI/CC : _____

Educando

Nome : _____

Nº De BI/CC : _____ Data de Nascimento: _____

Frequenta o Desporto Escolar? ____ Sim / ____ Não

_____, ____ / ____ / _____

(assinatura do Enc. De Educação)