

Dia Diocesano da Juventude

5 e 6 Maio Carrazeda de Ansiães 2017

TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU (titular do poder paternal do menor) _____,

portador do B.I./CC Nº _____ natural de _____, residente em

_____ código postal _____ - _____,

localidade _____, titular do poder paternal do(a)

menor, _____,

nascido a _____ portador do B.I./CC Nº _____, válido até _____,

autorizo a sua participação no **Dia Diocesano da Juventude nos dias 5 e 6 de maio de 2017.** -----

Declaro ainda ter tomado conhecimento do programa e características da viagem e assumir integralmente a responsabilidade pelos riscos inerente à participação, assim como qualquer comportamento ou dano causado pelo menor a meu cargo e supra-indicado, que desrespeite o programa definido pela organização bem como todas as orientações necessárias para a execução do mesmo.-----

(Localidade) _____, _____ de _____ de 2017

(Assinatura conforme BI/CC)

N.B. Anexar fotocópia do B.I./ C.C. do titular do poder paternal e do menor.

