



## 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 10 e 11 de maio de 2019.** -----

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 2019

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme BI/CC)