

TERMO DE RESPONSABILIDADE / DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do cartão de cidadão nº _____ com validade até / / e na qualidade de responsável legal, declaro e autorizo o/a _____, portador do cartão de cidadão nº _____ com validade até / / , a viajar e a participar em todas as atividades do campo de férias «XIII Campo de Férias Sem Espiga 2024» responsabilizando-me por todos os atos por ele cometidos.

Declaro a veracidade das informações prestadas no preenchimento da ficha de inscrição para o «XIII Campo de Férias Sem Espiga 2024», nomeadamente a informação prestada, incluindo-se nesta todas as questões relacionadas com a saúde e o bem-estar do participante.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Assinatura do Encarregado de Educação | Responsável Legal

_____ de _____ de 2024

Nota: a inscrição apenas será considerada efetiva após pagamento da totalidade do valor, sendo a data final para este ser liquidado, o dia 31 de julho de 2024.