



**Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Viatodos**

## **Termo de Responsabilidade**

Eu (1) \_\_\_\_\_, (2) \_\_\_\_\_  
portador do bilhete de identidade n.º \_\_\_\_\_ emitido pelo arquivo de  
identificação de \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro por livre e espontânea  
vontade e inteira responsabilidade que autorizo o meu filho/educando (3)  
\_\_\_\_\_ nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
portador do bilhete de identidade n.º \_\_\_\_\_ emitido pelo arquivo de  
identificação de \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a participar no  
(4) \_\_\_\_\_  
organizada pela Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Viatodos , em 29 de  
Janeiro de 2017 em Viatodos

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

- (1) Nome do encarregado de educação**
- (2) Estado civil do Enc. Educação**
- (3) Nome do filho/educando**
- (4) Nome do evento**

**É obrigatório o envio das cópias dos BI, do atleta e Encarregado de Educação**