



Eu (nome), \_\_\_\_\_, titular do documento de identificação nº \_\_\_\_\_ autorizo e responsabilizo-me pela participação do meu educando (nome) \_\_\_\_\_, titular do documento de identificação nº \_\_\_\_\_ no "I Trail Vouga do Diabo" que, se realiza no dia 19 de abril, em Mosteirinho, Pinho - S. Pedro do Sul , Viseu, organizado pela equipa ASCR Mosteirinho Runners.

Assumo, ainda, nos termos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto (Lei n.º 5/2007 de 16 de janeiro), a especial obrigação de me assegurar previamente de que o meu educando não tem quaisquer contraindicações para a prática da atividade na qual pretende participar. Data e assinatura do encarregado de educação.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_