



## Termo de Responsabilidade

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 evento, 2º Trail “Guerreiros do Mira” edição 2026 que, se realiza no dia 09 de Maio, em Vila Nova de Milfontes, organizado pelo Clube Desportivo Praia Milfontes.

Assumo, ainda, nos termos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto (Lei n. 0 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: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



**CD Praia Milfontes**

Instituição de Utilidade Pública

NIPC 501 850 104

Rua Dom Luis de Castro e Almeida

7645-276 Vila Nova de Milfontes

+351 912 387 232

cdpmilfontes@gmail.com