

TROFÉU INTER CLUBES 2 HORAS BTT - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Dorsal

Nome Atleta

Enc. Educação

Morada

Código Postal

BI/CC

Data

Arquivo

Declaro que é por minha livre e espontânea vontade que autorizo o meu filho educando a participar no Troféu Inter Clubes 2 Horas BTT.

Data

O encarregado de Educação

É obrigatório o envio de cópias dos BI, do atleta e Enc Educação