



## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, autorizo  
e responsabilizo-me pela participação do meu educando,  
\_\_\_\_\_, no evento  
TAVIRA BIKE RACE, a realizar no dia 20 de Junho de 2015, em  
Tavira, organizado pelo Clube Bike Team Tavira.

Assumo, ainda, nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e  
do Desporto (Lei nº 5/07), a especial obrigação de me assegurar  
previamente de que o meu educando não tem quaisquer contra-  
indicações para a prática da actividade na qual pretende participar.

Data e assinatura do encarregado de educação

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

Nota: A inscrição do menor só será validada quando este **Termo de Responsabilidade** e as cópias dos documentos de identificação (**participante e encarregado de educação**), devidamente preenchido e assinado chegar à organização, para uma das seguintes alternativas:

- ♦ Por correio electrónico: [biketeamtavira@gmail.com](mailto:biketeamtavira@gmail.com)
- ♦ Pessoalmente no Secretariado da prova no respectivo dia.