



TODOS OS CAMINHOS  
**VÃO DAR A NISA**

ETAPA 3 - 15 km

**CAMINHADA**

**Alpalhão**

**NISA**

**9H00**

**27.MAI.2017**

Eu, \_\_\_\_\_, detentor do poder parental de \_\_\_\_\_, declaro que o/a autorizo a participar na Caminhada Alpalhão - Nisa, a realizar em 27 de maio de 2017 (Sábado), organizada pelo Município de Nisa, responsabilizando-me por qualquer incidente ou acidente por ele/a provocados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

O detentor do Poder Parental,

\_\_\_\_\_  
(assinatura conforme BI)



**CÂMARA  
MUNICIPAL  
NISA**