



19  
OUT

OLHAR SOBRE A FOZ  
E DESCOBRIR O TEJO  
CHÃO DA VELHA

10KM

GRAU DE DIFICULDADE



III ALGO DIFÍCIL

AUTORIZAÇÃO MENORES

Eu \_\_\_\_\_  
detentor do poder parental de \_\_\_\_\_  
declaro que o/a **AUTORIZO** a participar na “**Caminhada - Olhar sobre a Foz e Descobrir o Tejo Chão da Velha**”, a realizar em **19 de outubro de 2019**, organizada pelo Município de Nisa, responsabilizando-me por qualquer incidente ou acidente por ele/a provocados.

O detentor do poder patenal,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme o B.I. / C.C.)

A assinar, digitalizar e enviar para o email: [caminhosdenisa@gmail.com](mailto:caminhosdenisa@gmail.com)