

Ficha de Inscrição Btt Rota das Estevas

Nome: _____

N.º BI: _____ Dt de Nascimento: _____

Telf: _____ Telm: _____

Morada: _____

Equipa: _____ Email: _____

Percurso

30KM

60KM

Almoço

SIM

NÃO

Comprovativo de Pagamento

Nome: _____

N.º BI: _____

MAIS INFORMAÇÕES EM WWW.GDSERRANO.PT

Ficha de Inscrição Btt Rota das Estevas

Nome: _____

N.º BI: _____ Dt de Nascimento: _____

Telf: _____ Telm: _____

Morada: _____

Equipa: _____ Email: _____

Percurso

30KM

60KM

Almoço

SIM

NÃO

Comprovativo de Pagamento

Nome: _____

N.º BI: _____

MAIS INFORMAÇÕES EM WWW.GDSERRANO.PT

Termo de Responsabilidade

Eu (nome) _____, portador do documento de identificação nº. _____ autorizo e responsabilizo-me pela participação do meu educando (nome) _____ portador do documento de identificação nº. _____ na 3ª edição do Passeio BTT Rota das Estevas, que se realiza no dia 7 de Abril de 2012, organizado pelo Grupo Desportivo Serrano, 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

___/___/___ _____ (assinatura)

Devolver este Termo de Responsabilidade, assinado e datado pelo encarregado de educação, acompanhado por cópias dos B.I.(participante e encarregado de educação), para uma das seguintes alternativas:

- para o Fax nº 289 478 384
- para o e-mail para o endereço geral@gdserrano.pt

Nota: A inscrição do menor só será validada quando este Termo de Responsabilidade e as cópias dos BI (participante e encarregado de educação), se encontrarem entregues no Grupo Desportivo Serrano.

Termo de Responsabilidade

Eu (nome) _____, portador do documento de identificação nº. _____ autorizo e responsabilizo-me pela participação do meu educando (nome) _____ portador do documento de identificação nº. _____ na 3ª edição do Passeio BTT Rota das Estevas, que se realiza no dia 7 de Abril de 2012, organizado pelo Grupo Desportivo Serrano, 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

___/___/___ _____ (assinatura)

Devolver este Termo de Responsabilidade, assinado e datado pelo encarregado de educação, acompanhado por cópias dos B.I.(participante e encarregado de educação), para uma das seguintes alternativas:

- para o Fax nº 289 478 384
- para o e-mail para o endereço geral@gdserrano.pt

Nota: A inscrição do menor só será validada quando este Termo de Responsabilidade e as cópias dos BI (participante e encarregado de educação), se encontrarem entregues no Grupo Desportivo Serrano.