

## Termo de Responsabilidade/Autorização Parque de Campismo de Alvaiázere

Data \_\_\_\_\_

EU, (Nome encarregado de educação) \_\_\_\_\_

Residente em \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Portador do B.I. nº. \_\_\_\_\_, Emitido por \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Declaro ser encarregado de educação de (Nome do educando) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, autorizo a sua estadia no parque de  
campismo nos dias \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Declaro que assumo total responsabilidade pelas eventuais consequências resultantes de um comportamento incorrecto e culposo por parte do meu educando e estou consciente dos deveres e obrigações a que está sujeito em conformidade com os termos do Regulamento Interno do Parque de Campismo.

Assinatura do Encar. Educação

Assinatura do responsável do Parque

\_\_\_\_\_  
(Conforme B.I. c/cópia anexa)

\_\_\_\_\_