



TODOS OS CAMINHOS
VÃO DAR A NISA

ETAPA 6 - 17 km

CAMINHADA

Tolosa

NISA

08H30

21.OUT.2017

Eu, _____, detentor do poder parental de _____, declaro que o/a autorizo a participar na Caminhada Tolosa - Nisa, a realizar em 21 de outubro 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