



11
MAI

GR40
CAMINHO DE
SANTIAGO
ETAPA: ALPALHÃO / NISA

15.1KM

GRAU DE DIFICULDADE



II FÁCIL



AUTORIZAÇÃO MENORES

Eu _____

detentor do poder parental de _____

declaro que o/a **AUTORIZO** a participar na caminhada “**GR40 - CAMINHO DE SANTIAGO ETAPA: ALPALHÃO / NISA**” a realizar em **11 de maio 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

MUNICÍPIO DE NISA
SETOR DE ATIVIDADES DESPORTIVAS E LAZER

E-mail: caminhosdenisa@gmail.com
Telefone: 245 410 000 Extensão: 317 / 351
Telemóvel: 968 332 741



CÂMARA
MUNICIPAL
NISA