



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](mailto:caminhosdenisa@gmail.com)