



28
SET

CAMINHADA
MONTE CLARO
ARNEIRO

13.5KM

GRAU DE DIFICULDADE



III ALGO DIFÍCIL

AUTORIZAÇÃO MENORES

Eu _____
detentor do poder parental de _____
declaro que o/a **AUTORIZO** a participar na caminhada “**CAMINHADA MONTE CLARO - ARNEIRO**
a realizar em **28 de setembro de 2019**, organizada pelo Município de Nisa, responsabilizando-me por
qualquer incidente ou acidente por ele/a provocados.

O detentor do poder paternal,

(Assinatura conforme o B.I. / C.C.)

A assinar, digitalizar e enviar para o email: caminhosdenisa@gmail.com