Autorização

Eu abaixo assinado_____, portador(a) do BI/CC nº _____, declaro que tomei conhecimento e autorizo o(a) meu(minha) educando(a) _____ _____, portador o BI/CC nº _____, a deslocar-se e participar no "Encontro Nacional de Infantis", nos dias 28 e 29 de março de 2018, em Condeixa, segundo as condições de transporte, alimentação e alojamento conforme indicados no comunicado nº 4-18 de 26 de janeiro de 2018, ilibando a organização de qualquer responsabilidade devido a negligência ou desobediência do meu educando(a) às indicações dos responsáveis técnicos para a des-locação.

O (A) Encarregado(a) de Educação:

_____

_____, _____de _____ de 20 _____

PARCEIRO INSTITUCIONAIL FORNECEDOR OFICIAL
PARCEIROS