



CÂMARA MUNICIPAL DE MAFRA

A Milha da Ericeira

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO
ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Eu abaixo assinado (a), _____
Portador (a) do Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão número
_____, emitido pelo Arquivo de identificação de
_____ (Localidade) em ____/____/_____, declaro
que o (a) meu/milha educando (a) _____
pode participar na Milha da Ericeira.

Data: ____/____/____

O (A) Encarregado(a) de Educação

(Assinatura conforme documento de identificação)