



Eu (pai/mãe/tutor) _____

abaixo assinado e residente em _____

_____ (localidade) _____

(Código Postal) _____ - _____ portador do B.I./C.C. nº _____ emitido em

(dd/mm/aaaa) _____ pelo Arquivo de Identificação de _____

Telefone _____ e-mail _____ encarregado (a) de

educação de _____, portador(a) do B.I./C.C.

nº _____ emitido em (dd/mm/aaaa) _____, pelo Arquivo de Identificação de

_____ nascido(a) em ____ de _____ de _____, declaro que autorizo o meu educando

a participar em todas as atividades e eventos competitivos organizados e/ou tutelados pela Portugal Dance Academy –

Associação de Todos para Todos.

Data: _____

Assinatura (igual ao B.I. / C.C.)

