

BILHAR PARA OS MAIS JOVENS

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS
(PARA MENORES DE DEZOITO ANOS)**

_____ (Nome do Pai), com o Cartão de Cidadão
Nº: _____ ou Bilhete de Identidade Nº _____ , com o Número de
Contribuinte: _____ e _____ (Nome da
Mãe), com o Cartão de Cidadão Nº: _____ ou Bilhete de Identidade
Nº _____ , com o Número de Contribuinte: _____ , responsáveis(l) legais(l),
na qualidade de _____ (pais, pai, mãe ou tutor),
do(a) menor _____,
com o Cartão de Cidadão Nº: _____ ou Bilhete de Identidade Nº _____ ,
com o Número de Contribuinte: _____ , nascido (a) em ___ de _____ do ano
de _____, **AUTORIZO(AMOS)** a prática da Modalidade de Bilhar, no
estabelecimento/escola _____ assumindo toda a
responsabilidade pela presente autorização e participação do menor.

Funchal, ___ de _____ de _____

(Assinatura do Responsável legal)