

Este documento foi criado para sua comodidade.

Faça o *download* do ficheiro, preencha os campos indicados a azul com as informações indicadas. Depois de preenchido, grave o documento no seu computador e faça o *upload* no local indicado no Formulário de Registo ou Renovação de Registo que encontrará no website da APPDSI.

**Termo de Responsabilidade Parental**

*O seu Nome*

Eu, ,

*A sua morada*

morador em ,

*Localidade*

*0000-000*

Código Postal, , Localidade ,

*00000000*

*00000000*

*2021*

*00000000*

B.I./Cartão de Cidadão/Passaporte Nº emitido em, / / ,

declaro que sou a/o Encarregada/o de Educação do dançarina/o

*O Nome da sua/seu Educanda/o*

 , Cartão de Cidadão/Passaporte Nº , natural de , e residente em , Código Postal, , Localidade ,

*Localidade*

*0000-000*

*A morada da sua/seu Educanda/o*

*Localidade*

*00000000*

e autorizo-a/o a participar em todas as actividades e eventos competitivos da APPDSI.

Declaro também, para os devidos efeitos, que tomei conhecimento de todas as regras e regulamentos da APPDSI e sua aplicabilidade, para a prática e participação de todas as atividades e eventos.

*2021*

*00000000*

*00000000*

Data, / /

Assinatura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_