



AUTORIZAÇÃO PISCINA ZONA DE FRUIÇÃO RIBEIRINHA DE SEJÃES

Autorizo o meu filho _____, a frequentar a Piscina da Zona de Fruição Ribeirinha de Sejães, durante a presente época balnear.

Tomei conhecimento que a Câmara Municipal não se responsabiliza por qualquer acidente que possa vir a ocorrer.

(Acompanhar c/ fotocópia do B.I. do Encarregado de Educação)

Oliveira de Frades, _____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Encarregado Educação
