

## TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES

Eu, \_\_\_\_\_ B.I. nº \_\_\_\_\_,  
encarregado de educação de \_\_\_\_\_ B.I. nº \_\_\_\_\_  
declaro que tomei conhecimento dos termos do seguro, bem como do regulamento do passeio da 9ª  
Rota da Laranja e, autorizo a participação do meu educando, responsabilizando-me pela mesma.

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

Anexar fotocópia do Bilhete de Identidade do encarregado e do participante menor.