

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES**

Eu, \_\_\_\_\_  
B.I. n° \_\_\_\_\_, encarregado de educação de  
\_\_\_\_\_ B.I. n° \_\_\_\_\_  
declaro que tomei conhecimento dos termos do seguro, bem como do  
regulamento do passeio da 10ª 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.