

EVENTO | EVENT

Nome | Name: _____

Data | Date: _____ Pavilhão | Pavilion: _____

ORGANIZAÇÃO

Associação Nacional de Clubes de Patinagem, pessoa colectiva n.º 509 105 980, com sede em Rua da Estação, nº 242 - sala 8, 4760-084 Vila Nova de Famalicão
Associação Nacional de Clubes de Patinagem, tax number 509 105 980, with registered office at Rua da Estação, nº 242 - sala 8, 4760-084 Vila Nova de Famalicão

DECLARANTE | DECLARANT

Nome | Name: _____

Morada | Address: _____

Localidade | Location: _____

Nacionalidade | Nationality: _____ Estado Civil | Marital status: _____

Data de Nasci. | Date of birth: ____/____/____ Passaporte ou BI\CC | Passport or Identity Card: _____

Validade | Validity: _____

MENOR | MINOR

Nome | Name: _____

Morada | Address: _____

Localidade | Location: _____

Nacionalidade | Nationality: _____

Data de Nasci. | Date of birth: ____/____/____ Passaporte ou BI\CC | Passport or Identity Card: _____

Validade | Validity: _____

Relação entre declarante e menor | Relationship between declarant and minor: _____

O declarante responsabiliza-se pela entrada e permanência do menor aqui identificado no evento acima, nos termos e para os efeitos do disposto no nº 7 do art. 8º do DL 23\2014, de 14 de Fevereiro.

The declarant shall take responsibility for the entrance and stay of the minor here identified in the above event in accordance with and for the purposes of art. 8/7 of DL23/2014, of 14th February.

Assinatura do declarante | Signature of the declarant: _____

Hora | Time: _____ , _____ , _____ , _____
(Local | Place) (Dia | Day) (Mês | Month) (Ano | Year)