

DECLARAÇÃO

DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Eu,, portador do B.I./ Cartão de Cidadão nº emitido em/...../..... pelo Arquivo de Identificação de / ou portador do Passaporte nº, válido até/...../....., declaro por minha honra, que autorizo o meu filho/a, a frequentar o curso de Pára-quedismo na Escola do PÁRA CLUBE NACIONAL "OS BOINAS VERDES" mais declaro tomar conhecimento dos riscos que o Pára-quedismo pode provocar na minha filha/filho em terceiros .

Declaro ainda, tomar conhecimento de que o PÁRA CLUBE NACIONAL "OS BOINAS VERDES" não se responsabiliza por quaisquer danos físicos ou materiais que possam ocorrer durante a instrução nos Cursos de pára-quedismo que lhe sejam ministrados pelo referido "Pára Clube", bem como assim, nos posteriores saltos que através do mesmo venha a efectuar.

.....de 20____

.....
(Assinatura como no BI, data de emissão, arquivo)