



ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DA GUARDA

Avenida do Estádio Municipal
Bancadas do Estádio
6300 - 705 Guarda
Telefone e Fax: 271 221 721
Email: aaguarda@aag.pt
www.aag.pt

DECLARAÇÃO

Eu, _____ Pai/Mãe/Tutor (riscar o que não interessa) do Atleta _____, filiado na Associação de Atletismo da Guarda no Clube _____ autorizo o meu filho a deslocar-se a Valladolid/Matallana – Espanha – de 26 a 30 de Dezembro de 2004 a fim de participar no “Campo de Inverno”, a realizar naquela localidade.

Durante este período o meu filho ficará a cargo da Associação de Atletismo da Guarda.

Mais declaro que tomei conhecimento do Programa da deslocação através do Clube.

_____, _____ de Dezembro de 2004.

(Assinatura, acompanhada de fotocópia do B.I. - Pai/ Mãe/Tutor)