

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)