ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE LEIRIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE
LETTER OF AUTHORITY

EVENTO | *EVENT*

Nome | *Name:* _____

Data | *Date:* _____ **Estádio** | *Stadium:* _____

PROMOTOR

Associação de Futebol de Leiria , NIF 501103384, com sede em Rua Manuel Ribeiro de Oliveira, 2400-178 Leiria.

Leiria Football Association, tax number 501103384, with registered office at Rua Manuel Ribeiro de Oliveira, 2400-178 Leiria.

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)