



Autorização para inscrição de Associado menor

Dados do menor

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº Cartão do Cidadão: _____

Para candidatos a associados menores de 14 anos, de acordo com a Lei nº. 124/99, e 20 de Agosto, é necessário o preenchimento desta autorização.

Declaro que autorizo o meu filho(a) acima identificado, menor de 14 anos, a aderir à Associação Portuguesa de Pesca Submarina e Apneia, responsabilizando-me por todos os pagamentos e qualquer falta cometida.

Nome: _____

Nº Cartão de Cidadão: _____

Assinatura do Encarregado de Educação/Tutor Legal
