



# Declaração de Responsabilidade sobre Menores

Eu (pai) \_\_\_\_\_ abaixo assinado residente em \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ portador do B.I./C.C. \_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_ Telefone\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Eu (mãe) \_\_\_\_\_ abaixo assinado residente em \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ portadora do B.I./C.C. \_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_ Telefone\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Eu (tutor/a) \_\_\_\_\_ abaixo assinado residente em \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ portador(a) do B.I./C.C. \_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_ Telefone\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

declaro que autorizo o (a) meu/minha filho(a) (tutelado/a) \_\_\_\_\_, portador(a) do B.I./C.C. nº \_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_ nascido(a) em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a praticar automobilismo/karting (**riscar o que não se aplicar**) e a requerer a respectiva Licença Desportiva que para o efeito seja necessária

Autorizo que, nos termos do nº 3 do Art. 31 do Decreto-Lei 38/2012 de 28 de Agosto, lhe sejam efectuados controlos de dopagem, em competição e fora de competição.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Mãe (igual ao B.I. / C.C.)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Pai (igual ao B.I. / C.C.)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Tutor Legal (igual ao B.I. / C.C.)

## \*obrigatório

### Notas:

1. Anexar fotocópia do bilhete de identidade ou cartão de cidadão do subscritor da autorização.
2. As assinaturas quando não forem feitas na presença de um funcionário da FPAK deverão ser reconhecidas presencialmente por Notário ou Advogado.