

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(_____), na qualidade de Diretor
do Agrupamento _____, autorizo e é do meu
conhecimento a participação dos alunos e professor(es) acompanhante(s), conforme a
seguinte lista, nas atividades náuticas do CFDDE do AEVRSa.

Data	Hora
____ / ____ / ____	_____ h às _____ h

Professor(es)	Turma / Grupo
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____ / ____ / ____ / _____

O Diretor
