TERMO DE
RESPONSABILIDADE

Os menores abaixo relacionados visitam a sede campestre do Clube Albert Scharlé em minha companhia e sob minha inteira responsabilidade, ficando o Clube isento de quaisquer outras responsabilidades:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOME** | **IDADE** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Nome do Sócio (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Cota:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_**Assinatura do Sócio