

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