



Município de Vila Nova Foz Côa
Piscina Coberta de Aprendizagem
Ano 2019/2020

AUTORIZAÇÃO

Ponto 2b do Art. 2º do Regulamento das Piscinas Municipais

Eu, _____

Encarregado de educação de _____

Autorizo que o meu educando frequente as aulas de natação sob responsabilidade do Município de Vila Nova de Foz Côa, nos dias e horas definidos, ficando abrangido pelo regulamento das Piscinas Municipais em vigor.

Vila Nova Foz Côa, _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____