



Estr. Central N°4 A, 2650-338 Amadora

www.anairsoft.pt

(+351 917 333 350)

@anairsoft

AUTORIZAÇÃO PARENTAL OU TUTORIAL PARA PRÁTICA DE AIRSOFT DE ACORDO COM A LEI PORTUGUESA CORRESPONDENTE A MENORES DE 18 ANOS E MAIORES DE 16 ANOS

Eu, _____,
Residente em _____,
N°____, andar _____, código-postal _____, localidade _____, Concelho _____.
Portador do bilhete de identidade/CC nº _____, emitido em _____, pelo
Arquivo de Identificação de _____, válido até _____.
Contacto telefónico _____
E-mail _____

Declaro para todos os efeitos legais, que tenho conhecimento da lei portuguesa que obriga ao cumprimento na íntegra, relativa à prática e posse de (RAFPR) Reproduções Armas de Fogo para Prática Recreativa.

Declaro ainda que assumo todas e quais queres responsabilidades a factos ocorridos com o menor infra referenciado, do qual sou o responsável/encarregado de educação/tutor, no decorrer da pratica de airsoft, transporte das RAFPR, de que seja detentor e ou proprietário.

Nome completo do menor _____,
Residente em _____,
N°____, andar _____, código-postal _____, localidade _____, Concelho _____.
Portador do bilhete de identidade/CC nº _____, emitido em _____, pelo
Arquivo de Identificação de _____, válido até _____.

Responsável legal do menor _____

Assinatura _____

