



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO ANIMAL

Nome do Cão:

Macho ☐ Fêmea: ☐

DADOS DO DONO

Nome e Apelido:

Localidade: Telemóvel:

E-mail:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador/a do CC/BI nº _____, declaro que sou responsável por qualquer ato ou acidente que ocorra durante a minha participação na iniciativa "2ª Cãominhada - Cidade de Ermesinde".

Ermesinde, _____ de _____ de 2026

(assinatura)

☐ Declaro querer participar na iniciativa "2ª Cãominhada - Cidade de Ermesinde"

☐ Declaro que li e concordo com as Normas de Participação do evento e que aceito o Aviso de Privacidade, que tomei conhecimento

Local:

Data:

Assinatura: