BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO
VIANA DO CASTELO

Autorização do Encarregado de Educação

Eu, _____, portador/a do Número de Identificação Fiscal _____, Encarregado de Educação do/a jovem _____ _____, portador/a do Número de Identificação Fiscal _____, autorizo a inscrição do/a mesmo/a no Banco Local de Voluntariado de Viana do Castelo.

Viana do Castelo, _____

O/A Encarregado de Educação,

_____