

MAR FILM FESTIVAL

MEMÓRIAS DE RIAMAR

DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

_____, encarregado de educação de _____, aluna|o do _____ ano, turma _____ da Escola _____, declara que tem conhecimento e autoriza a|o sua|seu educanda|o a participar no Concurso *Memórias de RiaMar*, no âmbito do Festival de Cinema *Mar Film Festival*, organizado pelo Museu Marítimo de Ílhavo e pelo Centro de Estudos Interdisciplinares do Século XX da Universidade de Coimbra, a realizar no Museu Marítimo de Ílhavo entre os dias 19 e 21 de abril de 2018.

(assinatura do encarregado de educação)

(Cartão de Cidadão | Bilhete de Identidade)

___ / ___ / ___