



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA  
GOVERNO REGIONAL  
SECRETARIA REGIONAL DE AGRICULTURA E AMBIENTE  
INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

## DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,

Cartão de Identificação Nº \_\_\_\_\_, datado de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, passado pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, desejando embarcar na embarcação do Instituto das Florestas e Conservação da Natureza, IP-RAM, durante o período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro que ilibo o Instituto das Florestas e Conservação da Natureza, IP-RAM, de todas e quaisquer responsabilidades por danos pessoais, materiais ou morais emergentes de eventuais acidentes ou ocorrências que eventualmente se venham a verificar durante o referido período.

Funchal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

---

(Assinatura do Encarregado de Educação quando menor de 18 anos)

