

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

CARTÃO N.º _____



Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador(a) do B.I. n.º _____ emitido em ___ / ___ / _____ pelo arquivo de identificação de _____, declaro assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, Lei n.º 5/07) a especial obrigação de me assegurar, previamente, de que não tenho (*ou o meu educando não tem*) quaisquer contra-indicações para a prática da actividade que pretendo (e) desenvolver.

Praticante de menor idade

Nome _____, portador do B.I. ou C.P. n.º _____ de _____ / _____ / _____

Lisboa, ___ de _____ 20____

Assinatura do(a) Praticante (ou encarregado de educação quando se tratar de praticante de menor idade)