



TERMO DE RESPONSABILIDADE

(A preencher pelo serviços administrativos)

N.º do(a) Utente:	Data:
Assinatura:	

Eu, _____, portador do cartão do cidadão/BI _____, Encarregado de Educação de _____, menor de idade, declaro nessa qualidade, ter tomado conhecimento do teor do n.º 2, do artigo 40.º, da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, ou seja, de que no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática.”

Nessa medida, declaro que o meu educando, acima identificado, não possui quaisquer contraindicações para a prática da modalidade de _____, comprometendo-me a impedir que o mesmo frequente aquela atividade, caso deixe de estar apto por qualquer motivo (incluindo ser portador de doença suscetível de contágio), para a prática da atividade física e desportiva, informando os competentes serviços desse impedimento.

Por ser verdade, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

Ílhavo, _____ de _____ de 20____

Encarregado da Educação do(a) Utente

Nota: O presente termo de Responsabilidade tem a validade de 1 (um) ano, após a data da sua assinatura.