



## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do  BI  CC n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, 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  BI/  
 CC /  CP n.º \_\_\_\_\_ de/válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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