

Termo de Responsabilidade para Praticante maior

Eu (*nome*) _____,
nascido a ___/___/___, portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) nº _____,
residente em _____,
C. P. ___ - ___, Localidade _____,

para os devidos efeitos e sob minha inteira responsabilidade, DECLARO:

- 1) Não possuir, quaisquer contra-indicações médicas para a prática das actividades físicas, nomeadamente de ténis;
- 2) Que é da minha inteira responsabilidade assegurar, o meu estado de aptidão física para o exercício das actividades físicas de acordo com o estabelecido na Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto), n.º 2 do artigo 40.º;
- 3) Que com a presente declaração e por minha livre e expressa vontade, prescindindo de apresentar atestado médico que comprove a aptidão física;
- 4) Que a prática é efectuada por livre vontade e que assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes.

Coimbra, ___ de _____ de 20__

O declarante

(Assinatura conforme documento de identificação)