|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01 IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** | | | | |
| Nome Completo | | | | |
| Data de Nascimento | Naturalidade | | | |
| Nacionalidade | | | | |
| BI/CC | | Válido até | | NIF |
| Morada | | | | |
| Código Postal | Localidade | | | |
| Email | | | | |
| Telefone | Telemóvel | |  | |
| Profissão | | | | |
| Em caso de acidente, contactar | | | | |
| Telefone | Telemóvel | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02 TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | |
| Declaro assumir nos termos e para os efeitos do N.º 2 do Art.º 40.º da Lei N.º 5/07\*, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto) a especial obrigação nela consignada e informo que me assegurei previamente junto da entidade médica de que não tenho (ou o meu educando não tem) quaisquer contra-indicações para a prática da atividade que pretendo / desenvolver.  Mais declaro que concordo com os termos e condições para a utilização do Complexo Desportivo Municipal do Monte da Galega. | | |
|  | Assinatura do Praticante  (Ou Encarregado de Educação quando se tratar de praticante de menor idade) |  |

\* Art.º 40, N.º 2, da Lei %/2007 «No âmbito das atividades físicas e desportivas não incluídas no N.º anterior, constitui expecial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indições para a sua prática».