|  |
| --- |
| **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».