



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS

Declaração

Eu (nome do encarregado de educação) _____,
nascido a ____ / ____ / ____, portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) nº _____, residente
em _____,
Código Postal: ____ - _____, Localidade _____, na qualidade de encarregado de educação de
(nome do/a aluno/a) _____, nascido a ____ / ____ / ____,
portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) _____, para os devidos efeitos e sob minha inteira
responsabilidade, DECLARO QUE :

- 1) Não possuir, o menor, quaisquer contra-indicações médicas para a prática das atividades físicas a desenvolver no âmbito do programa **“Escola+Desporto”** desenvolvido pelo Município da Madalena do Pico durante o período letivo escolar de 2019/2020 (1 de outubro de 2018 a 30 de junho de 2019);
- 2) Que é da minha inteira responsabilidade assegurar previamente à participação, do estado de aptidão física do menor para o exercício daquelas atividades de acordo com o estabelecido na Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Atividade 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 do menor;
- 4) Que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

Madalena do Pico ____ de _____ de 20 ____.

O/A DECLARANTE;

(Assinatura conforme documento identificativo)

