

# TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS

## “CIDADE AVENTURA – 4º CICLOPAPER”



### DECLARAÇÃO

Declaro assumir, nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto (Lei nº 5/2007, de 16 Janeiro), a especial obrigação de me ter assegurado, previamente, de que o meu educando não tem quaisquer contra indicação para a prática da atividade desportiva “Cidade Aventura – 4º Ciclopaper”.

Mais declaro que tenho conhecimento do Regulamento da iniciativa, a realizar no dia 22 de abril de 2018, em V. N. de Santo André, e assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

Educador: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Educando: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Vila Nova de Santo André, 22 de Abril de 2018

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação / Tutor legal)

**Nota:** Esta declaração deverá ser acompanhada de fotocópia do BI / CC do educador e educando

Coordenação:



Organização:



Apoio:

