

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei N.º5/2017, de 16 de janeiro, que aprova a lei de bases de atividade física e do desporto, refere no número 2 do seu 40.º Artigo que, no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a prática”.

Assim, deixa de ser obrigatória a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, mas tão somente a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o exposto, eu, _____, com o CC/BI n.º _____, Encarregado de Educação do Utente _____, com o CC/BI n.º _____, com o cartão da Piscina Municipal de Sobral de Monte Agraço n.º _____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática de _____.

Eu, _____, com o CC/BI n.º _____, com o cartão da Piscina Municipal de Sobral de Monte Agraço n.º _____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática de _____.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços da Piscina Municipal de Sobral de Monte Agraço, pelo que, por ser verdade e por me ter sido pedido, assino este Termo de Responsabilidade.

Sobral de Monte Agraço, _____ de _____ de _____.

O Encarregado de Educação | O Utente

FICHA DE INSCRIÇÃO / REINSCRIÇÃO

N.º Cartão Inscrição Reinscrição

Nome

N.º Contribuinte N.º CC | BI Válido até

Data Nascimento -----/-----/----- Idade Contacto Telefónico

Morada

Código Postal E-mail

Contato em caso de urgência

Atividade Pretendida

Horário

Tomei conhecimento e aceito as normas de funcionamento da piscina municipal.

Data -----/-----/----- Assinatura