



ESCOLA FUTEBOL
ARTUR TAIRA

NIF: 203145496

Época Desportiva 2018/19

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador (a) do BI / Cartão Cidadão nº _____ emitido em _____ pelo arquivo de Identificação de _____ declaro assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e Desporto, Lei nº 5/07) a especial obrigação de me assegurar previamente de que o meu educando não tem quaisquer contra-indicações para a prática da actividade que pretende desenvolver.

Praticante de menor idade

Nome _____, portador do Bilhete Identidade / Cédula Pessoal / Cartão Cidadão nº _____ de _____.

Prior Velho _____

(Assinatura do encarregado de educação)