

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

(para menor de idade)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome),  
nascido a \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_, portador do Documento de Identificação (B.I./Cartão de Cidadão/Passaporte/Outro) n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ por \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C. P. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_,  
na qualidade de Encarregado de Educação/Pai/Tutor do menor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nascido a \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_, para os devidos efeitos e sob sua inteira responsabilidade **DECLARA:**

- 1) Não possuir, o menor, quaisquer contra-indicações médicas para a prática das actividades físicas a desenvolver pela frequência na Actividade Desportiva/Cultural do Centro Cultural João das Regras;**
- 2) Que é da sua inteira responsabilidade assegurar-se previamente à inscrição, do estado da aptidão física do menor para o exercício daquela actividade de acordo com o estabelecido na Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto), n.º 2 do artigo 40.º;**
- 3) Que com a presente declaração e por sua livre e expressa vontade, prescinde de apresentar Atestado Médico que comprove a aptidão física do menor;**
- 4) Que tomou conhecimento que o Centro Cultural João das Regras aconselha a apresentação do Atestado Médico e a sujeição a exame antes de iniciar a prática de qualquer actividade física.**

Lisboa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_

O DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
(assinatura conforme documento de identificação)

**O presente Termo de Responsabilidade tem a validade de 1 (um) ano, após a data da sua assinatura.**

Anexar: Fotocópia do documento de identificação actualizada e documento comprovativo da qualidade em que outorga – documento de identificação do menor.