

Termo de Responsabilidade

Nome do atleta – _____

B.I. - _____ Arquivo - _____ ou N.º Cart.Cid. - _____

Nome Enc. Educ. – _____

B.I. - _____ Arquivo - _____ ou N.º Cart. Cid. – _____

Declaro assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do 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 de maratonas de BTT.

Data - _____ Assinatura Enc. Educação _____

É obrigatório o envio de cópia dos B.I. do atleta e do encarregado de educação