

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_ (nome), nascido a  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do Documento de Identificação nº  
\_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_,  
válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_,  
na qualidade de Funcionário/Colaborador da empresa \_\_\_\_\_

para os devidos efeitos e sob a sua inteira responsabilidade DECLARA que:

O ATLETA/Participante \_\_\_\_\_ (nome),  
nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com o documento de identificação nº \_\_\_\_\_.

Em representação da equipa/empresa \_\_\_\_\_.

1. Não possuir quaisquer impedimentos e indicações médicas para a prática das atividades físicas a desenvolver no âmbito da sua participação no torneio \_\_\_\_\_, que decorre no dia \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_;
2. Que é da sua inteira responsabilidade assegurar-se previamente à sua inscrição, do estado da sua aptidão física para o exercício da atividade, de acordo com o estabelecido na Lei nº 5/2007, de 16 de janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), nº2 do artigo 40º;
3. Que com a presente declaração e por sua livre e expressa vontade, prescinde de apresentar Seguro Médico, que comprove a aptidão física e segure a sua participação;
4. Que tomou conhecimento que a organização aconselha a apresentação de Seguro de Saúde e a sujeição a exame antes de iniciar a prática de qualquer atividade física;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O DECLARANTE

---

(assinatura conforme documento de identificação)