



TERMO DE RESPONSABILIDADE ATÉ FILIAÇÃO/REFILIAÇÃO

Eu, _____,
portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, emitido em
_____ pelo arquivo de identificação de _____, utente /
encarregado de educação do utente (riscar o que não interessa)
_____, declaro
conhecer o artigo 13º do Decreto-Lei 385/99 de 28/9 e assumo, conforme o nº 4 do mesmo
diploma, a **assunção da responsabilidade em caso de acidente pessoal** inerente à
atividade do utente indicado, desenvolvida nesta Associação, durante o **período
necessário para a conclusão do processo de filiação** na Federação Portuguesa de
Ginástica e ativação do respetivo seguro.

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me
assegurei que não possuo / o meu educando não possui (riscar o que não interessa)
quaisquer contra-indicações para a prática de Ginástica acrobática/GpT (riscar o que não
interessa).

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a
responsabilidade de informar os serviços da ADCPN.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e
assino.

_____, ____ de _____ de 20__

O utente / encarregado de educação (riscar o que não interessa)
