



TERMO DE RESPONSABILIDADE AULA EXPERIMENTAL

Eu, _____,
portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, emitido em
_____ pelo arquivo de identificação de _____, com e-mail
_____ e telemóvel _____, 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
participação do utente indicado numa **aula experimental** de Ginástica acrobática/GpT
(riscar o que não interessa), desenvolvida nesta Associação a realizar no dia
_____.

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 contraindicações para a prática de Ginástica acrobática/GpT (riscar o que não
interessa).

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)
