



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do Documento de identificação (CC/ BI): _____, n.º _____, válido até _____, 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 contraindicações para a prática de Ginástica Acrobática/ Ginástica Para Todos (riscar o que não interessa).

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais 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)

(assinatura)