9º Open de Ténis de Aguiar da Beira 2021

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identificação n.º _____, encarregado de educação de _____, com o documento de identificação nº _____, declaro que autorizo e responsabilizo-me pela participação do meu educando no 9º Open de Tênis em Aguiar da Beira, no dia 14 de Agosto de 2021.

Assumo, ainda, 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 na qual pretende participar.

Data e assinatura do encarregado de educação

_____/_____/_____ _____

Devolver este **Termo de Responsabilidade**, assinado e datado pelo encarregado de educação, para o e-mail **desporto@cm-aguiardabeira.pt** ou entregar diretamente na receção das piscinas municipais de Aguiar da Beira.