



BENFEITA TRAIL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Menor de 18 Anos

Eu (nome) _____, nascido a
__/__/____, portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) nº _____, residente em
_____, C. P. ____-____, Localidade _____, na qualidade de (pai, mãe, encarregado de educação) _____, do atleta (nome) _____, nascido a __/__/____, portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) nº _____, para os devidos efeitos e sob minha inteira responsabilidade, **DECLARO QUE :**

- 1) Não possuir, o menor, quaisquer contra -indicações médicas para a prática das atividades físicas a desenvolver no âmbito do BENFEITA TRAIL, dia 12 de agosto de 2018;
- 2) que é da minha inteira responsabilidade assegurar previamente à participação, do estado de aptidão física do menor para o exercício daquelas atividades de acordo com o estabelecido na Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), n.º 2 do artigo 40.º;
- 3) que com a presente declaração e por minha livre e expressa vontade, prescindindo de apresentar atestado médico que comprove a aptidão física do menor;
- 4) que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

Declaro ainda que li e aceito o regulamento desta prova.

Em _____, ____ de _____, de 2018

(Assinatura Encarregado de Educação)