



Sociedade Filarmónica Incrível Almadense

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador do B.I./Passaporte n.º _____ emitido em _____
do A. I. de _____, de acordo com a Lei de Bases da
Actividade Física e do Desporto – aprovada pela Lei n.º 5/2007, de 16 de
Janeiro, declaro que me assegurei previamente que não tenho quaisquer
contra-indicações para a prática da actividade que pretendo desenvolver.

Assinatura

(do encarregado de educação no caso dos menores)