

**3 Horas
Resistência**

2ª edição
BTT

**Urra
Portalegre**



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ portador(a) do BI/CC nº _____ emitido em
_____ pelo arquivo de identificação de _____ declaro assumir (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 não tenho (ou o meu educando não tem) qualquer contra indicação para a
prática da actividade que pretende desenvolver.

PRATICANTE MENOR DE IDADE

Nome _____ portador(a) do BI/CP nº _____ de _____
Portalegre _____

Assinatura