



Município de Vila Nova Foz Côa
Piscina Coberta de Aprendizagem
Ano 2015/2016

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei nº.5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, refere no nº. 2 do seu Artigo 40º no âmbito das actividades físicas e desportivas não federadas, **“constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática.”**

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, mas tão somente à especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a pratica desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto, eu _____, com o BI Nº. _____, do arquivo de Identificação de _____, utente/encarregado de educação.

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática da natação.

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática da natação.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços da Piscina Coberta de Aprendizagem de Vila Nova de Foz Côa.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

Vila Nova de Foz Côa, _____ de _____ de 20____

O Utente/Encarregado de Educação
