



## Divisão de Educação e Desporto Termo de Responsabilidade



**Assinalar com uma X a sua situação**

☐ **Encarregado de educação /Portador do BI/Passaporte n.º** \_\_\_\_\_ ;

“ Eu \_\_\_\_\_,  
declaro nos termos e para os efeitos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, artigo 40, n.º 2, que me assegurei, previamente, que o meu educando \_\_\_\_\_  
não tem quaisquer contraindicações para a prática das atividades desportivas a desenvolver nos Campos de Férias.”

**Olhão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_  
(Conforme o documento de Identificação)

**Este documento é válido para o respectivo Campo de Férias**

Preencher pelos serviços

Confirmo a assinatura pelo documento de identificação ☐

Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_