

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 respetivo Campo de Férias

Preencher pelos serviços

☐
Confirmo a assinatura pelo documento de identificação

Assinatura do Funcionário: _____

Data: ____/____/____