

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade/Cartão  
de Cidadão n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_\_ pelo arquivo de  
identificação de \_\_\_\_\_, utente / encarregado de educação do  
utente (riscar o que não interessa)  
\_\_\_\_\_

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que não possuo / o meu educando não possui (riscar o que não interessa) quaisquer contraindicações para a prática de Ginástica.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços da Associação Estrela de Três Pontas.

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O Encarregado de Educação/Utente  
(riscar o que não interessa)

\_\_\_\_\_