

# Termo de Responsabilidade

Nome do atleta – \_\_\_\_\_

B.I. - \_\_\_\_\_ Arquivo - \_\_\_\_\_ ou N<sup>o</sup> Cart.Cid. - \_\_\_\_\_

Nome Enc. Educ. – \_\_\_\_\_

B.I. - \_\_\_\_\_ Arquivo - \_\_\_\_\_ ou N<sup>o</sup> Cart. Cid. – \_\_\_\_\_

Declaro assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, Lei n<sup>o</sup> 5/07) a especial obrigação de me assegurar previamente de que o meu educando não tem quaisquer contra-indicações para a prática da actividade de maratonas de BTT.

Data - \_\_\_\_\_ Assinatura Enc. Educação \_\_\_\_\_

**É obrigatório o envio de cópia dos B.I. do atleta e do encarregado de educação**