Ficha de inscrição individual e Termo de responsabilidade

CIDADE DE LISBOA
TORNEIO FUTSAL
2018

Nome _____

Cartão Cidadão / B.I. / Passaporte N º _____ Validade _____/_____/_____
ano mês dia

Data de nascimento _____/_____/_____ Sexo: F ___ M ___ Nacionalidade _____
ano mês dia

Morada _____

_____ - _____ _____ Freguesia | Concelho _____
código postal *localidade*

Telefone _____ Telemóvel _____ Nº contribuinte _____

e-mail _____

Eu, _____

portador do C.C. / B.I. / Passaport Nº _____ válido até _____/_____/_____
ano mês dia

pelo Arquivo de Identificação de _____

Declaro assumir, nos termos e para os efeitos do disposto no n.º 2 do Art.º 40.º da Lei n.º 5/07*, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto), a especial obrigação nela consignada e informo que me assegurei previamente junto de entidade médica de que não tenho quaisquer contra-indicações para a prática da actividade ou exercício que pretendo desenvolver.

Lisboa, _____ de _____ de 2018
dia *mês*

_____
Assinatura do praticante

* Art.º 40.º, n.º 2, da Lei 5/2007: «No âmbito das actividades físicas e desportivas não incluídas no número anterior, constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática».

ACCL
ASSOCIAÇÃO DAS COLECTIVIDADES DO CONCELHO

LISBOA
CÂMARA MUNICIPAL