

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_,  
encarregado de educação da ginasta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que a minha educanda não possui quaisquer contra-indicações para a prática de ginástica rítmica pelo que assumo a responsabilidade da sua prática até que o seguro desportivo seja ativado e para o qual me comprometo a entregar com a maior brevidade o exame médico-desportivo.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços do Clube Desportivo Nacional.

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

Funchal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_