

Termo de Renúncia de Responsabilidades

Data 19/03/2026

Nome completo João Mota

Data de nascimento: 06/03/1999

NIF 265227526

E-mail : joaommota.me@gmail.com

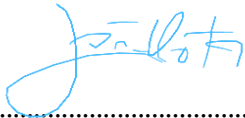
Tel.-Nr. +351964758077

Gênero: Male

Com a minha assinatura, confirmo que concordo com:

- [Termos e Condições](#)
- [Política de Privacidade](#)
- Não ser portador de quaisquer contraindicações para a prática de atividades físicas, de acordo do ponto no 2 do artigo 40º, da [Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto](#), aprovada pelo Decreto-lei no 5/2007, de 16 de Janeiro.

Assinatura do usuário



.....