

Termo de Renúncia de Responsabilidades

Data 21/03/2026

Nome completo Filipa João

Data de nascimento: 11/10/2000

NIF 269940219

E-mail : filipa.joao11@gmail.com

Tel.-Nr. +351968831694

Gênero: Female

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



.....