Termo de Renúncia de Responsabilidades

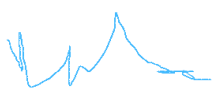
Data 01/11/2026
Nome completo do encarregado de educação/responsável/representante
Guilherme David
Data de nascimento: 11/07/2011
NIF 204875935
E-mail : miguelsdavid@gmail.com
Tel.-Nr. +351918742024
Gênero: Male

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos: Guilherme
Data de nascimento menor - dd/mm/year: 11/07/2011 Gênero: Male
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:
Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:
Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

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



.....