



TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei N.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, refere no n.º 2 do seu Artigo 40º no âmbito das actividades físicas e desportivas **não federadas**, "*constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática.*"

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, mas tão somente a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto, eu _____, com o BI N.º _____, de ____-____-_____, do arquivo de identificação de _____, encarregado de educação do atleta _____, do CAD Ass. Coimbra Basquete, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática da modalidade e me comprometo, para inscrição na FPB, a efectuar o exame médico obrigatório.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar, por escrito, o CAD Ass. Coimbra Basquete

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

Coimbra, ____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação
