



**SPORTING CLUBE DE AVEIRO
TERMO DE RESPONSABILIDADE
(ADULTO)**

Eu, _____

Portador do C.C. n.º _____, N.º telemóvel _____ endereço
eletrónico _____, residente em

_____, Código postal _____ - _____,

_____. declaro, **nos termos do nº 2 do artigo 40º da Lei nº 5 /2007**

**de 16 de Janeiro, não possuir quaisquer contra-indicações para a prática
de actividades físicas desportivas.**

Recebi Regulamento das Escolas de Natação

Aveiro, ____ / ____ / _____

Assinatura
