

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, Utente / Encarregado de Educação de _____ (nome do menor) (*riscar o não aplicável*), declaro não ter / que não tem qualquer contra indicação para a prática desportiva da atividade física _____ (designação da atividade), nas Piscinas Municipais do Concelho de Vila Franca de Xira.

Declaro que li e aceito sem reservas o Regulamento de Gestão e Funcionamento das Piscinas Municipais, das Normas de Inscrição e Frequência em Atividades promovidas pelo Município e em Utilização Livre das Piscinas Municipais, e o definido no edital de planificação anual da Época Desportiva nas Piscinas Municipais.

_____ (local), _____ de _____, de _____

RE05.01

(assinatura)