



TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____ declara que, antes de ter iniciado a prática de atividade física e desportiva na modalidade de _____ (identificar), no _____ (local), tomou conhecimento de que, nos termos e para efeitos do disposto no nº 2 do art.40º da lei nº5/2007, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), constitui sua obrigação especial assegurar-se de que não tem quaisquer contra-indicação para o exercício da mesma.

Tal obrigação inclui necessariamente a defesa da saúde dos mais utentes, pelo que, como praticante, se deverá certificar previamente de que não é portador de qualquer doença susceptível de transmissão pela prática da atividade desportiva.

Nessa conformidade, o signatário compromete-se a não frequentar _____ (indicar a modalidade), em _____ (local de prática da modalidade), caso tome conhecimento que deixou de estar apto, por qualquer motivo, para a prática das atividades físicas e desportivas aí desenvolvidas ou que é portador de doença susceptível de contágio.

Por ser verdade o que declarou, vai abaixo assinar,

Município de Ílhavo. _____, de _____ de 2023