

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto (Lei nº 5/2007) eu,

Encarregado de Educação de _____,
declaro que me assegurei previamente que o meu educando e participante no programa “Vela para Todos” não tem quaisquer contraindicações para a prática de vela. Mais acrescento, que tomei conhecimento que não é obrigatória a apresentação de exame médico.

Tomei conhecimento e aceito as normas regulamentares do programa.

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

