

Termo de Renúncia de Responsabilidades

Data 23/12/2025

Nome completo do encarregado de educação/responsável/representante Ana Policarpo

Data de nascimento: 24/12/1988

NIF 247815837

E-mail : anacspolicarpo@gmail.com

Tel.-Nr. +351916557027

Gênero: Female

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos: Rodrigo

Data de nascimento menor - dd/mm/year: 25/07/2018 Gênero: Male

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor - dd/mm/year: Gênero:

Com a minha assinatura, confirmo que concordo com:

- [Termos e Condições](#)

- [Política de Privacidade](#)

- Não ser portador de quaisquer contraindicações para a prática de atividades físicas, de acordo do ponto no 2 do artigo 40º, da [Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto](#), aprovada pelo Decreto-lei no 5/2007, de 16 de Janeiro.

Assinatura do usuário



.....

