

## **Termo de Renúncia de Responsabilidades**

Data 28/12/2025

Nome completo do encarregado de educação/responsável/representante Andre Almeida

Data de nascimento: 25/03/1975

NIF 212548603

E-mail : andrepaiva.almeida@gmail.com

Tel.-Nr. +351933114191

Gênero: Male

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

Data de nascimento menor - dd/mm/year: 04/11/2008 Gênero: Male

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

Data de nascimento menor - dd/mm/year: 31/08/2013 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:

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



.....

