

Termo de Renúncia de Responsabilidades

Data 31/12/2025

Nome completo do encarregado de educação/responsável/representante Joana Reis

Data de nascimento: 28/07/1998

NIF 53781172L

E-mail : joananobredosreis@gmail.com

Tel.-Nr. +31629351281

Gênero: Female

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

Data de nascimento menor - dd/mm/year: 24/07/2021 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



.....

