

Termo de Renúncia de Responsabilidades

Data 07/03/2026

Nome completo do encarregado de educação/responsável/representante

Marielle Barbosa

Data de nascimento: 25/08/1988

NIF 297433636

E-mail : marielleburti.adv@gmail.com

Tel.-Nr. +351937514532

Gênero: Female

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos: Artur Burti Oliveira

Data de nascimento menor - dd/mm/year: 24/07/2019 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

