

Termo de Renúncia de Responsabilidades

Data 08/03/2026

Nome completo Filipe Miranda

Data de nascimento: 11/08/2000

NIF 269308733

E-mail : filipemiranda33@gmail.com

Tel.-Nr. +351933245643

Gênero: Male

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



.....