



GONDOMAR
é de ouro

MUNICÍPIO DE GONDOMAR

MUNICÍPIO DE GONDOMAR
Divisão da Juventude

(Documentos anexos ao Formulário de Inscrição, para download)

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

(para participantes menores de idade, a apresentar no momento do *check in*
devidamente preenchido e assinado pelo Encarregado de Educação)

Declaro, para os devidos e legais efeitos, que tomei conhecimento dos termos de participação e funcionamento do Paintball 5x5, dinamizadas no âmbito do Festival da Juventude 2022 e que autorizo o meu educando _____ a participar.

Gondomar, ____/____/____

O Encarregado de Educação,

(assinatura conforme BI/CC)

MUNICÍPIO DE GONDOMAR



GONDOMAR
é de ouro

MUNICÍPIO DE GONDOMAR

MUNICÍPIO DE GONDOMAR
Divisão da Juventude

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(a apresentar no momento do *check in* devidamente preenchido e assinado)

A Lei N.º 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, refere no n.º 2 do seu Artigo 40º no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, que “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática”.

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, para a prática desportiva não federada, passando a ser obrigatório o preenchimento de um termo de responsabilidade, em que o praticante tem de assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

Desta forma, declaro ser possuidor de condição física necessária à participação no **Paintball 5x5, a realizar no dia 26 de julho de 2022**, no âmbito do Festival da Juventude de Gondomar 2022, nele participando de livre vontade e com total conhecimento dos seus termos de participação e obrigações daí decorrentes, responsabilizando-me pela minha participação e não imputando responsabilidades a pessoas, empresas ou entidades, envolvidas direta ou indiretamente na organização ou promoção do evento, por quaisquer danos pessoais ou materiais que venha a sofrer no decorrer da minha participação e que não esteja abrangida pelas apólices de seguros.

O próprio (se maior de idade):

Nome: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

O(a) progenitor(a) / tutor(a) legal (se menor de idade):

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____