



**ASSOCIAÇÃO ACADÉMICA DE COIMBRA
DESPORTOS NÁUTICOS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE (menores)

_____, portador do
B.I. nº _____, encarregado de educação e/ou representante legal de
_____, declaro sob minha
responsabilidade que o meu educando/representado sabe nadar perfeitamente e possui a
necessária destreza no meio aquático para a prática da modalidade de Remo.

Declaro que fui informado da não-aplicabilidade do Seguro Desportivo até à data de entrada do
Exame Médico-Desportivo e dos restantes documentos na Federação Portuguesa de Remo,
pelo que me comprometo a entregar os mesmos no menor tempo possível e tomando total
responsabilidade por acidentes que ocorram na prática da modalidade durante este intervalo
de tempo.

Coimbra, _____ de _____ de 20__

Assinatura: _____



**ASSOCIAÇÃO ACADÉMICA DE COIMBRA
DESPORTOS NÁUTICOS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE (maiores)

_____, portador do
B.I. nº _____ e atleta desta Secção, declaro sob minha responsabilidade
saber nadar perfeitamente e possuir a necessária destreza no meio aquático para a prática da
modalidade de Remo.

Declaro que fui informado da não-aplicabilidade do Seguro Desportivo até à data de entrada do
Exame Médico-Desportivo e dos restantes documentos na Federação Portuguesa de Remo,
pelo que me comprometo a entregar os mesmos no menor tempo possível e tomando total
responsabilidade por acidentes que ocorram na prática da modalidade durante este intervalo
de tempo.

Coimbra, _____ de _____ de 20__

Assinatura: _____