



Escola Municipal de Nataçã

Termo de Responsabilidade

De acordo com o disposto na 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 contraindicações para a sua prática.”

Neste sentido eu, _____, com o CC/BI n.º _____ e com o Cartão de Identificação Fiscal n.º _____, declaro:

*Na qualidade de **UTENTE** (utente n.º _____), estar ciente da legislação em vigor, pelo que asseguro não possuir quaisquer contraindicações para a prática de atividades físicas e desportivas que irei desenvolver nesta instalação.*

Na qualidade de **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** ou **REPRESENTANTE** do(a) utente _____ (utente n.º _____), estar ciente da legislação em vigor, pelo que me asseguro que o(a) meu(inha) educando(a) não possui quaisquer contraindicações para a prática das atividades físicas e desportivas que irá desenvolver nesta instalação.

Tomei conhecimento do Regulamento de Funcionamento da Piscina Municipal de Valpaços, bem como do Regulamento da Escola Municipal de Nataçã.

Autorizo a publicação de fotografias e imagens capturadas durante as aulas, nas redes sociais ou site do Município de Valpaços Sim Não

(Deixa de ser obrigatório a apresentação do exame médico para a prática desportiva, mas tão somente existe a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.)



Escola Municipal de Nataçã

Termo de Responsabilidade

ANAMNESE				
		SIM	NÃO	Observações
Patologias	Cardíacas			Se sim, qual?
	Respiratórias			Se sim, qual?
	Articulares			Se sim, qual?
Diabetes				
Epilepsia				
Problemas de Coluna				
Já foi submetido a intervenções cirúrgicas?				
Toma algum medicamento regularmente?				
Tem hábitos tabágicos?				
Consome álcool?				

A Escola Municipal de Nataçã aconselha a todos os seus utentes a realizaçã de um Exame Médico antes de iniciar a Prática Desportiva na nossa entidade.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços administrativos das Piscinas Municipais de Valpaços.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

Valpaços, _____ de _____ de _____

O Utente /Encarregado de Educaçã/Representante

(Deixa de ser obrigatório a apresentaçã do exame médico para a prática desportiva, mas tão somente existe a especial obrigaçã do praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicaçães para a prática desportiva que pretende desenvolver.)