



A preencher pelos serviços:

Data de receção: ____/____/____

Licença Desportiva n.º: _____

Declaração de inexistência de contra-indicações para a prática de Modalidade

(Artigo 40º, Ponto 2, da Lei 5/2007 de 16 de janeiro)

Clube:

Licença Desportiva FPME

(obrigatório para revalidações)

Eu, _____, portador do
Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / passaporte/ Outro ^(a) n.º
_____ emitido em ____/____/____, declaro que desconheço possuir,
até ao momento, quaisquer contra-indicações para a prática da(s) modalidade(s) ^(b):

- Nível 1 – Pedestrianismo;
- Nível 2 – Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida de Montanha;
- Nível 3 – Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida de Montanha; todas as vertentes de escalada (em terreno de aventura ou estruturas artificiais);
- Nível 4 – Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida de Montanha; todas as vertentes de escalada (em terreno de aventura ou estruturas artificiais), Alpinismo e Canyoning;
- Nível 5 – Slackline.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura

assinatura igual ao CC/BI (ou outro) e juntar copia do mesmo)

(a) – Riscar o que não interessar

(b) – Selecionar o conjunto de modalidades adequadas ao seguro que escolheu

