



**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 <sup>(a)</sup> n.º  
\_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, declaro que desconheço possuir,  
até ao momento, quaisquer contra-indicações para a prática da(s) modalidade(s) <sup>(b)</sup>:

- 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

