



TERMO DE RESPONSABILIDADE (ADULTO)

Eu, _____ (nome completo),
portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/ Passaporte/ Autorização de Residência (*riscar o que não interessa*) n.º _____, válido até ____/____/_____, residente em _____, _____, _____, declaro, para os devidos efeitos, que assumo todas as responsabilidades por quaisquer acidentes, eventualidades ou acontecimentos fortuitos que possam vir a verificar-se durante os treinos ou actividades do Clube de Rugby de Arcos de Valdevez, no escalão _____, os quais envolvam a minha integridade física, renunciando expressamente ao direito de exigir quaisquer responsabilidades do Clube supra identificado por esses factos e respectivas consequências, cessando a minha responsabilidade com a entrada em vigor do seguro de atleta, aquando da inscrição na Federação Portuguesa de Rugby. -----

_____ (local), ____ de _____ de _____ (data).

Junta fotocópia do documento de identificação do(a) atleta declarante

O(A) Declarante,

(assinatura conforme documento de identificação)