



## TERMO DE RESPONSABILIDADE (MENOR)

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 \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, venho na qualidade de Pai / Mãe / Tutor Residência (*riscar o que não interessa*) do jogador, menor de idade \_\_\_\_\_,  
declarar, 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 integridade física do meu educando, 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 e do declarante.*

O(A) Declarante,

\_\_\_\_\_  
(assinatura conforme documento de identificação)