



Centro de Formação de Futsal – Câmara Municipal de Loures
Renovação de Inscrição – época 2011/12

DECLARAÇÃO

Eu, _____, encarregado de
educação de _____,
solicito a renovação da inscrição do meu educando no Centro de Formação de Futsal e
confirmo a inexistência de quaisquer contra-indicações para a prática de actividades
físicas. Mais informo que assumo inteira responsabilidade na vigilância e
acompanhamento médico do meu educando, comprometendo-me a informar o Centro
Municipal de Formação de Futsal no caso de se verificar algum impedimento que possa
pôr em causa o estado de saúde do meu educando

(assinatura)

_____, ____ de _____ de 2011

Morada: _____

Telefone: _____

Email: _____