

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE SAÚDE PARA A PRÁTICA
DESportiva NÃO FEDERADA**

(Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto)

Eu, _____, portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, declaro para os devidos efeitos estar apto/a à prática de atividades desportivas nas modalidades que me inscrevo na União Desportiva e Cultural de Aldeia do Sobralinho para a época 2024/2025, e não ter qualquer contraindicação ou doença infectocontagiosa que seja impeditiva desta prática.

Por ser verdade e me ter sido solicitado, dato e assino a presente declaração nos termos do disposto do n.º 2 do, art.º 40.º, da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, na sua atual redação.

Sobralinho, ___ de _____ de _____

O/A Aluno/a
