

TERMO de RESPONSABILIDADE



ASSOCIAÇÃO de ANDEBOL de AVEIRO

ANDEBOL DE PRAIA



CIRCUITO REGIONAL 2012

NOME:

Equipa:

Eu, _____ acima referido, participante no VI Circuito Regional de Aveiro, portador do Bilhete de Identidade nº _____, de ___/___/___, do arquivo de _____, venho por este meio assumir toda a responsabilidade pelos meus actos bem como declaro ter aptidão médica para a prática desportiva.

Também assumo a responsabilidade por acatar quaisquer sanções provenientes de actos de indisciplina durante a prova, de acordo com o Regulamento Disciplinar da Federação de Andebol de Portugal.

Aveiro, ____ / Julho /2012

(Assinatura conforme BI)