



A Preencher pelos Serviços:

Data de recepção: ____/____/____

Licença Desportiva n.º _____

Declaração de autorização e de inexistência de contra-indicações para a prática de Modalidade

(Artigo 40º, ponto 2, da Lei 5/2007 de 16 de Janeiro)

CLUBE:

Licença Desportiva n.º

(Preenchimento obrigatório para revalidações)

Eu, _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão Único/Passaporte/Outro^(a) n.º _____ emitido em ____/____/____, encarregado de educação do atleta _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão Único/Passaporte/Outro^(a) n.º _____ emitido em ____/____/____, de quem sou o responsável legal, autorizo que se federe na Federação Portuguesa de Montanhismo e Escalada e autorizo que participe em actividades/competições efectuadas sob a égide desta federação. Declaro ainda que o meu educando não possui até ao momento quaisquer contra-indicações para a prática da(s) modalidade(s) ^(b):

- Pedestrianismo;
- Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida em Montanha;
- Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida em Montanha, todas as vertentes de escalada (em terreno de aventura ou estruturas artificiais);
- Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida em Montanha, todas as vertentes de Escalada (em terreno de aventura ou estruturas artificiais), Alpinismo e Canyoning.

_____, _____ de _____ de 20____
(Local)

Assinatura

(assinatura igual ao BI (ou outro) e juntar cópia do mesmo)

(a) Riscar o que não interessar

(b) – Seleccionar o conjunto de modalidades adequadas ao seguro que escolheu

Filiado



EWV
ERA
FERP