

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do BI/CC nº _____, na qualidade de Encarregado de Educação / Tutor de (atleta) _____, declaro que autorizo o meu Educando a realizar treinos da modalidade de Basquetebol em todos os locais onde o Clube Desportivo Pinhalnovense os pratique ou venha a praticar, bem como os jogos de treino em sua representação e na deslocação para os mesmos. Declaro ainda ter conhecimento de que o meu Educando não se encontra abrangido por qualquer seguro de acidentes desportivos até à sua inscrição como atleta federado na Associação de Basquetebol de Setúbal, pelo que assume toda a responsabilidade por eventuais acidentes desportivos ou outros que possam vir a ocorrer nesse período.

(Encarregado de Educação/Tutor)

Pinhal Novo, ____ de _____ 202__

ANEXOS

> CC/PAS/TR do Encarregado de Educação/Tutor (cópia autorizada)

> CC/PAS/TR do Atleta (cópia autorizada)