

TERMO DE RESPONSABILIDADE (OBRIGATÓRIO)

Eu, _____, nascido a _____, e residente em _____, com o Bilhete de Identidade / Cartão Cidadão número _____, pretendo participar no Projeto *Seniores em Movimento*, promovido pela Associação de Socorros Mútuos Setubalense, e declaro não possuir quaisquer contra indicações para a prática de atividade física e desportiva.

_____ de _____ de 2021, Setúbal

(Assinatura do Participante)