



Termo de Responsabilidade

ESCOLA DE SURF E BODYBOARD DE PENICHE

Surf Bodyboard Longboard

Eu, abaixo-assinado, declaro estar ciente e reconhecer os riscos inerentes à prática do surf. Declaro ainda que é da minha responsabilidade a participação na(s) aula(s), não podendo exigir qualquer indemnização à ESP – Escola de Surf de Peniche por qualquer dano que possa decorrer da prática da actividade.

Identificação do aluno:

Nome: _____

Bilhete de Identidade: _____, emitido em ___/___/___, local de emissão _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Seguro Desportivo/Saúde: sim/não- Se "Sim", indique Entidade: _____

Apólice nº: _____ Validade: ___/___/___

Tel./Fax de contacto/assistência da Seguradora: _____

Emergência:

Telefone: _____ Nome: _____ Afinidade: _____

Telefone: _____ Nome: _____ Afinidade: _____

Assinatura(B.I.):

(Assinatura do Encarregado de Educação, se menor de 18 anos)