



Clube
de Voleibol
de Oeiras

Fundado em 1974

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
com o número de telefone _____ e endereço eletrónico
_____, declaro que assumo total
responsabilidade por qualquer acidente que ocorra durante os treinos de
Voleibol no CVO até que a sua inscrição esteja devidamente regularizada
junto Federação Portuguesa de Voleibol (via Associação de Voleibol de
Lisboa) ou Fundação INATEL.

Bem como aceito, após a sua inscrição, as condições do seguro abaixo
transcritas:

“Ficam sempre excluídas das garantias do contrato as doenças ou
consequências de acidentes pré-existentes à data de início do seguro, quer
as mesmas se tenham ou não manifestado, tais como hérnias, tendinites e
pubalgias.”

DATA ____/____/____

Assinatura Atleta / Encarregado de Educação do Atleta