



Clube
de Voleibol
de Oeiras

Fundado em 1974

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
com o número de telefone _____ e endereço eletrónico
_____, Encarregado de Educação
do Atleta _____,
declaro que assumo total responsabilidade por qualquer acidente que
ocorra com o meu educando, durante os treinos de Voleibol até que a sua
inscrição federativa esteja devidamente regularizada junto Federação
Portuguesa de Voleibol via Associação de Voleibol de Lisboa.
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
