

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA - DIREÇÃO-GERAL DA EDUCAÇÃO DESPORTO ESCOLAR.

Autorização do(a) encarregado(a) de educação:

_____, portador(a)
do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº _____, declaro que autorizo
o(a) meu(minha) educando(a) _____ a
participar nas actividades de treino, de acordo com o horário abaixo apresentado,
competição e inerentes transportes, a qual poderá ocorrer ao fim de semana, na(s)
modalidade(s) de _____, e outras
atividades no âmbito do Desporto Escolar, organizadas pela escola/agrupamento ou
estruturas do Ministério da Educação e Ciência, que me venham a ser comunicadas.

Mais declaro que, é da minha responsabilidade a realização um controlo médico prévio ao
meu (minha) educando(a).

Com a participação no Desporto Escolar, autorizo expressamente o Ministério da Educação e
Ciência a utilizar ou fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o nome, imagem, voz e
prestação desportiva do(a) meu/minha educando(a), no quadro do Desporto Escolar com
vista a divulgação direta ou indireta ou sob forma derivada, em Portugal e no mundo
inteiro, por todos os meios conhecidos ou desconhecidos atualmente.

Modalidade	Horários dos treinos	
Dia da semana	Das	Às
2ª feira		
3ª feira		
4ª feira		
5ª feira		
6ª feira		

Está disponível para colaborar na Direção do Clube de Desporto Escolar? Sim ☐ Não ☐

Caso seja necessário, poderei ser contactado para:

Morada: _____, nº __, __ andar

Código Postal ____ - ____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Telefone do emprego _____

e-mail: _____

Data: ____ / ____ /20____

O (A) encarregado(a) de educação:

(Assinatura)