

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Eu, _____, nascido(a)
a ____/____/_____, titular do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade n.º
_____, válido até ____/____/_____, pelo presente instrumento
declaro sob compromisso de honra, e de acordo com o Decreto-Lei que estabelece
o regime jurídico da medicina desportiva n.º 345/99 de 27 de agosto, Capítulo II, Artigo
4.º, alínea a) e alínea c), que apresentarei o exame de avaliação médico-desportiva até
final de março de 2024.

Mais declaro que desconheço possuir, até ao momento, quaisquer contraindicações
para a prática da(s) modalidade(s) na(s) qual(ais) pretendo praticar sob a alçada da
FPME – Federação Portuguesa de Escalada de Competição.

_____, _____ de _____ de 20__

O(a) Declarante
