



FEDERAÇÃO PORTUGUESA ARTES MARCIAIS CHINESAS

*wushu * kung fu * taijiquan * qigong*

Declaração

Eu abaixo assinado(a) _____, portador(a) do BI/CC nº _____ válido até _____, Presidente da Associação _____, para os devidos efeitos declaro sobre compromisso de honra assumir que a entidade presidida por mim tem à sua guarda e posse os atestados médicos dos praticantes (treinadores, atletas) filiados em _____ (ano).

Mais declaro autorizar a FPAMC – Federação Portuguesa de Artes Marciais Chinesas a requerer em qualquer momento a apresentação dos referidos atestados médicos.

Data: ____ / ____ / ____

O Presidente da Associação

(Carimbo da Associação)