



Termo de Responsabilidade



VII Campeonato Nacional Trauma

Autorização para participação

Declaro para os devidos efeitos que a equipa à qual se refere esta inscrição está autorizada a participar no VII Campeonato Nacional Trauma.

A participação no evento pressupõe a cedência total dos direitos de som e imagem.

Esta autorização não dispensa a consulta do regulamento da prova.

Assinatura*.....

Nome.....

Cargo**.....

Organização/Serviço.....

Data / /

* Assinaturas eletrónicas não serão aceites. Por este motivo, agradecemos que o formulário de inscrição contenha a assinatura original.

** A ANSD requer que este indivíduo detenha poder de decisão para aprovar a participação dos elementos, preferencialmente Comandante /Diretor de Serviço/Coordenador.

Cobertura por Seguro de Acidentes Pessoais

Declaro que, para efeitos de seguro, a equipa acima mencionada está considerada como em serviço oficial durante a participação no VII Campeonato Nacional Trauma, estando coberta por um seguro de acidentes pessoais.

Assinatura*.....

Nome.....

Cargo**.....

Organização/Serviço.....

Data / /

* Assinaturas eletrónicas não serão aceites. Por este motivo, agradecemos que o formulário de inscrição contenha a assinatura original.

** A ANSD requer que este indivíduo detenha poder de decisão para aprovar a participação dos elementos, preferencialmente Comandante /Diretor de Serviço/Coordenador.