



TORNEIO CENTENÁRIO

1924 - 2024

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ÉPOCA 2024-2025

N.º SÓCIO	
PRATICANTE N.º	
EQUIPA	

Eu, _____, abaixo assinado, portador do Cartão de Cidadão n.º _____, nascido a _____, com o n.º contribuinte _____, declaro que não tenho quaisquer contraindicações para a prática de atividade desportiva, designadamente para a prática da modalidade de futebol no Club Internacional de Foot-Ball.

Lisboa, ____ de _____ de ____

Assinatura