



FEDERAÇÃO  
PORTUGUESA  
DE TÊNIS



ténis norte de portugal

**COMPROVATIVO DE APTIDÃO FÍSICA PARA  
PRATICANTES**  
(Este documento fica em poder do Clube)  
(Modelo 08/19)

**DECLARAÇÃO**

Para os devidos efeitos, (nome) \_\_\_\_\_  
portador(a) do (B.I./CC nº) \_\_\_\_\_ válido até, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ou (Cédula Pessoal nº  
\_\_\_\_\_, Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, com a Licença F.P.T. nº (\*)) \_\_\_\_\_, nascido em  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, declara que é regularmente examinado pelo médico de família, e que não  
tem qualquer contra-indicação para a prática do ténis.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do PRATICANTE

**No caso de ser menor,**

Nome do Encarregado de Educação (em maiúsculas):

\_\_\_\_\_  
Nº BI/CC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\* Preencher só em caso de renovação