

第三屆澳門全民運動會  
3.ºs Jogos Desportivos Populares  
個人健康狀況聲明  
Declaração de Robustez Física

參加者姓名： \_\_\_\_\_ 比賽項目： \_\_\_\_\_  
Nome do participante: \_\_\_\_\_ Modalidade: \_\_\_\_\_

「個人健康狀況聲明」“Declaração de Robustez Física”		
參加者年滿 18 歲由自己作出聲明 Participantes que completem 18 anos prestam declaração por si próprios	未滿 18 歲參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação / tutor para o participante com idade inferior a 18 anos	
本人謹此聲明個人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que possuo uma boa compleição e robustez físicas para poder participar nas actividades acima referidas.	本人謹此聲明參加者的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que o meu educando pode participar nas actividades acima referidas e declaro que possui uma boa compleição e robustez físicas.	
參加者簽名： Assinatura do participante  日期：____ / ____ /2018 Data: 日 dia /月 mês / 年 ano	姓名： Nome  簽署： Assinatura	與參加者關係： Relação de parentesco  日期：____ / ____ /2018 Data: 日 dia /月 mês / 年 ano

參加者姓名： \_\_\_\_\_ 比賽項目： \_\_\_\_\_  
Nome do participante: \_\_\_\_\_ Modalidade: \_\_\_\_\_

「個人健康狀況聲明」“Declaração de Robustez Física”		
參加者年滿 18 歲由自己作出聲明 Participantes que completem 18 anos prestam declaração por si próprios	未滿 18 歲參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação / tutor para o participante com idade inferior a 18 anos	
本人謹此聲明個人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que possuo uma boa compleição e robustez físicas para poder participar nas actividades acima referidas.	本人謹此聲明參加者的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que o meu educando pode participar nas actividades acima referidas e declaro que possui uma boa compleição e robustez físicas.	
參加者簽名： Assinatura do participante  日期：____ / ____ /2018 Data: 日 dia /月 mês / 年 ano	姓名： Nome  簽署： Assinatura	與參加者關係： Relação de parentesco  日期：____ / ____ /2018 Data: 日 dia /月 mês / 年 ano

參加者姓名： \_\_\_\_\_ 比賽項目： \_\_\_\_\_  
Nome do participante: \_\_\_\_\_ Modalidade: \_\_\_\_\_

「個人健康狀況聲明」“Declaração de Robustez Física”		
參加者年滿 18 歲由自己作出聲明 Participantes que completem 18 anos prestam declaração por si próprios	未滿 18 歲參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação / tutor para o participante com idade inferior a 18 anos	
本人謹此聲明個人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que possuo uma boa compleição e robustez físicas para poder participar nas actividades acima referidas.	本人謹此聲明參加者的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que o meu educando pode participar nas actividades acima referidas e declaro que possui uma boa compleição e robustez físicas.	
參加者簽名： Assinatura do participante  日期：____ / ____ /2018 Data: 日 dia /月 mês / 年 ano	姓名： Nome  簽署： Assinatura	與參加者關係： Relação de parentesco  日期：____ / ____ /2018 Data: 日 dia /月 mês / 年 ano