

第四屆澳門全民運動會 4.^{os} Jogos Desportivos Populares de Macau
健康聲明書 Declaração de aptidão física

參加者 Participante : _____

2002年或之前出生的參加者由個人作出聲明 Declaração individual do participante nascido em 2002 ou anterior	2003至2014年期間出生的參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante nascido entre 2003-2014
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 aptidão físicas para poder participar na actividade acima referida	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 possui boa compleição e aptidão físicas para participar na actividade acima referida.
參加者簽名： Assinatura do participante： 日期Data: 日dia/月mês/年ano	姓名： Nome: 與參加者關係： Relação de parentesco 簽署：Assinatura 日期Data: 日dia/月mês/年ano

參加者 Participante : _____

2002年或之前出生的參加者由個人作出聲明 Declaração individual do participante nascido em 2002 ou anterior	2003至2014年期間出生的參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante nascido entre 2003-2014
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 aptidão físicas para poder participar na actividade acima referida	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 possui boa compleição e aptidão físicas para participar na actividade acima referida.
參加者簽名： Assinatura do participante： 日期Data: 日dia/月mês/年ano	姓名： Nome: 與參加者關係： Relação de parentesco 簽署：Assinatura 日期Data: 日dia/月mês/年ano

參加者 Participante : _____

2002年或之前出生的參加者由個人作出聲明 Declaração individual do participante nascido em 2002 ou anterior	2003至2014年期間出生的參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante nascido entre 2003-2014
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 aptidão físicas para poder participar na actividade acima referida	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 possui boa compleição e aptidão físicas para participar na actividade acima referida.
參加者簽名： Assinatura do participante： 日期Data: 日dia/月mês/年ano	姓名： Nome: 與參加者關係： Relação de parentesco 簽署：Assinatura 日期Data: 日dia/月mês/年ano

備註 Observações：本聲明可由澳門註冊醫生簽署的聲明書取代，證明參加者的健康狀況。Esta declaração pode ser substituída por declaração médica, emitida por um médico registado em Macau, que ateste a aptidão física do participante.

第四屆澳門全民運動會 4.^{os} Jogos Desportivos Populares de Macau
健康聲明書 Declaração de aptidão física

參加者 Participante : _____

2002年或之前出生的參加者由個人作出聲明 Declaração individual do participante nascido em 2002 ou anterior	2003至2014年期間出生的參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante nascido entre 2003-2014
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 aptidão físicas para poder participar na actividade acima referida	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 possui boa compleição e aptidão físicas para participar na actividade acima referida.
參加者簽名： Assinatura do participante :	姓名： Nome:
日期Data: 日dia/月mês/年ano	與參加者關係： Relação de parentesco
	簽署：Assinatura
	日期Data: 日dia/月mês/年ano

參加者 Participante : _____

2002年或之前出生的參加者由個人作出聲明 Declaração individual do participante nascido em 2002 ou anterior	2003至2014年期間出生的參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante nascido entre 2003-2014
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 aptidão físicas para poder participar na actividade acima referida	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 possui boa compleição e aptidão físicas para participar na actividade acima referida.
參加者簽名： Assinatura do participante :	姓名： Nome:
日期Data: 日dia/月mês/年ano	與參加者關係： Relação de parentesco
	簽署：Assinatura
	日期Data: 日dia/月mês/年ano

參加者 Participante : _____

2002年或之前出生的參加者由個人作出聲明 Declaração individual do participante nascido em 2002 ou anterior	2003至2014年期間出生的參加者由家長／監護人作出聲明 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante nascido entre 2003-2014
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 aptidão físicas para poder participar na actividade acima referida	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 possui boa compleição e aptidão físicas para participar na actividade acima referida.
參加者簽名： Assinatura do participante :	姓名： Nome:
日期Data: 日dia/月mês/年ano	與參加者關係： Relação de parentesco
	簽署：Assinatura
	日期Data: 日dia/月mês/年ano

備註 Observações : 本聲明可由澳門註冊醫生簽署的聲明書取代，證明參加者的健康狀況。Esta declaração pode ser substituída por declaração médica, emitida por um médico registado em Macau, que ateste a aptidão física do participante.