

**2020 競技障礙挑戰賽 Corridas de Obstáculos 2020**  
**健康聲明書 Declaração de aptidão física**

參加者 Participante : \_\_\_\_\_

<b>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</b>	<b>2003至2007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 2003-2007</b>
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 : \_\_\_\_\_

<b>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</b>	<b>2003至2007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 2003-2007</b>
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 : \_\_\_\_\_

<b>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</b>	<b>2003至2007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 2003-2007</b>
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.