
**DECLARAÇÃO PARA OS EFEITOS DO ARTIGO 9º DO REGULAMENTO DE
HOMOLOGAÇÃO DE PROVAS DA FPF**

Nome do Promotor, número de identificação de pessoa coletiva, com sede social em, na qualidade de organizador da prova, declara, para todos os efeitos legais e, em especial para os efeitos do disposto no artigo 9º do Regulamento de Homologação de Provas da FPF, que os atletas que constam da relação em anexo, constituem a totalidade dos participantes na prova acima mencionada, estão abrangidos pela apólice de seguro desportivo nº....., e que realizaram o exame médico desportivo, tendo sido considerados aptos para a prática do futebol.

Local, dia, mês, ano

O Promotor