



DECLARAÇÃO DE SAÚDE

CIRCUITO DE TREINÃO PROJETO CORRER É VIDA 3ª ETAPA - SALESÓPOLIS

Declaro estar apto, ciente que estou participando de um evento de alto desempenho e que minhas condições físicas e psicológicas estão adequadas para participar deste evento e para isso afirmo ter realizado todos os exames clínicos e físicos necessários.

Afirmo ter sido informado pela organização do "*Circuito de Treinão Projeto Correr é Vida – 3ª Etapa Salesópolis*", a obrigatoriedade da entrega do ATESTADO MÉDICO, e que, por motivos contrários à minha vontade não pude fazê-lo. Assim, assino a presente declaração.

Li entendi e estou de acordo.

Data: ____/____/____

Nome do Atleta: _____

RG: _____ CPF: _____

Assinatura