

**\*DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO ATLETA\***

Declaro ter realizado todos os exames clínicos necessários para a prática de atividades físicas, em especial para participar do evento CORRIDA LADEIRAS CROSS – TIQUATIRA 7KM, na data 15/11/2021, ISENTANDO A ORGANIZAÇÃO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE REFERENTE A MINHA SITUAÇÃO CLÍNICA, e me declaro ciente que estou participando de um evento de alta performance, que minhas condições físicas e psicológicas estão adequadas para participar deste evento.

Declaro ser verídica todas as informações fornecidas a organização do referido evento, para tanto firmo a presente declaração abaixo assinada.

NOME \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

Assinatura do Participante: \_\_\_\_\_

Obrigado

Equipe ***Ladeiras da Penha***