



DECLARAÇÃO DE SAÚDE CIRCUITO PROJETO CORRER É VIDA ETAPA SUZANO-SP – 24/03/2024. 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 Projeto Correr é Vida – Etapa SUZANO-SP”, 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: _____

