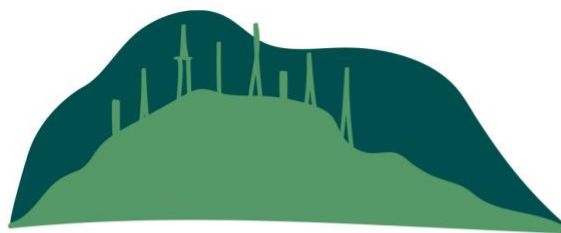


4ª EDIÇÃO

DESAFIO



UGF **Cárdio**
Cuide bem do coração

MORRO DA CRUZ - FLORIANÓPOLIS

TERMO DE RESPONSABILIDADE POR MENOR

Pelo presente instrumento particular de TERMO DE RESPONSABILIDADE, na melhor forma de direito, e de livre e espontânea vontade:

Eu, _____ . CPF Nº _____
_____ . RG nº _____

Responsável pelo atleta de menor: _____
Nascido em ___/___/___.

Declaro que estou ciente dos riscos de acidente (tombos, trombadas, choques com outros atletas, lesões musculares e etc.).

Declaro ainda que o **atleta de menor** acima passou por exames médicos de rotina nos últimos 03 (três) meses e está apto a atividades esportivas proposta neste documento.

_____, ____ de _____ de _____.