**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Este documento só tem validade

para inscrições na Fase Municipal Telêmaco Borba 2019

Para garantir maior segurança durante a prática de exercícios, o Sesi recomenda uma avaliação médica antes da prática de qualquer atividade física.

*.*

Eu  *\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ funcionário da empresa**,** *\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , declaro que possuo as condições físicas necessárias para a participação nos Jogos do Sesi isentando o mesmo de quaisquer responsabilidades relacionado ao meu estado de saúde.

Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Por ser verdade afirmo;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo