Iterbixos de Futsal
Anhembi Morumbi

Em virtude da revogação do Artigo 12 da Lei 69450, em que os alunos não passam por exame médico, solicitamos que seja preenchido o Termo de Responsabilidade. No caso de enfrentar algum tipo de problema ou doença que não implique a sua participação na Competição, deverá anexar atestado médico, autorizando sua prática.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,_____RG:_____ responsável por _____ , declaro que ele está em perfeitas condições físicas para participar do Interbixos de Futsal 2/2017, não existindo a necessidade de ser feito um exame médico e isentando a Universidade Anhembi Morumbi e Organização do Evento qualquer acidente que possa vir ocorrer durante a realização do mesmo.

São Paulo, de de 2017

_____

Assinatura do responsável