

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA.

Declaro para os devidos fins, que o (a) atleta
_____, nascido (a) em
___/___/___, portador(a) do documento de identidade n°. _____, emitido em
___/___/___, pelo órgão _____ e CPF n°. _____, está em pleno gozo de sua
saúde, podendo praticar atividades esportivas, estando apto(a) a participar de competições esportivas de
qualquer modalidade.

ASSINATURA