

DECLARAÇÃO DE SAÚDE

***CIRCUITO PROJETO CORRER É
VIDA 2026
4º ETAPA SANTA BRANCA-SP
27/09/2026***

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 SANTA BRANCA-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: _____