

DECLARAÇÃO DE SAÚDE

**SERRA DOS EUCALIPTOS ULTRAMARATHON TRAIL
BIRITIBA MIRIM-SP – 07/08/2027**

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 “SERRA DOS EUCALIPTOS ULTRAMARATHON TRAIL

BIRITIBA MIRIM-SP – 07/08/2027

”, 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: _____