



### DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF/MG nº: \_\_\_\_\_, declaro, para fins de participação na Copa Rede Amazônica de Futsal 2020 que encontro em perfeitas condições físicas e de saúde, estando apto para participar do evento, isentando a organização de qualquer responsabilidade.

Por ser esta a completa expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos jurídicos.

, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal



### DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF/MG nº: \_\_\_\_\_, declaro, para fins de participação na Copa Rede Amazônica de Futsal 2020 que encontro em perfeitas condições físicas e de saúde, estando apto para participar do evento, isentando a organização de qualquer responsabilidade.

Por ser esta a completa expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos jurídicos.

, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal