

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE APTIDÃO FÍSICA

(Menores somente com assinatura do Responsável)

Eu, _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____
E _____	Mat _____

DECLARAMOS não possuir qualquer contra indicação médica para a prática das atividades físicas a serem desenvolvidas no I JINTEGRA, isentando os Professores, Instrutores e ao INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ – *campus* Maracanaú de toda e qualquer responsabilidade por acidentes e/ou incidentes que venham a ocorrer durante o referido evento.

Maracanaú, ____ de junho de 2016.

Assinatura dos Declarantes

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____