|  |  |
| --- | --- |
| Portal Title**21 de outubro 2018** | Logo UFSCar |

**DECLARAÇÃO DE SAÚDE**

**Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participarei da corrida “NELSON PRUDÊNCIO” – 2018 na UFSCar, Campus de São Carlos, no dia 21 / Outubro/ 2018, domingo, e afirmo através deste documento que não apresento qualquer problema de saúde que possa impedir minha participação nesta atividade (caminhada ou corrida), responsabilizando-me integralmente pelo meu estado de saúde durante a realização da mesma.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

**Autorizo também a Organização da Corrida Nelson Prudêncio a realizar as fotos e filmagens que se façam necessárias para fins de divulgação desta corrida sem quaisquer ônus financeiros a nenhuma das partes.**

**São Carlos, de de 2018.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Assinatura do corredor/caminhante**

**Nome e Telefone para emergências:**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**