

DECLARAÇÃO

O atleta abaixo identificado declara para fins de participação no campeonato “Taça Manchester Paulista 2019”, promovido pela Prefeitura de Sorocaba através de sua Secretaria de Esporte e Lazer (SEMES), estar inscrito pela Equipe: _____; e que possui higidez física, mental e psicológica, não sendo portador de nenhuma doença que possa causar-lhe a morte ou deficiência em razão dessa prática esportiva. Declara também conforme previsto no parágrafo único do art. 57 da lei nº 8.474/08 que renuncia de forma irrevogável e irretratável o exercício do direito de ação contra o município de Sorocaba, contra o clube pelo qual disputa, e ou contra seus dirigentes, renúncia essa, extensiva aos seus eventuais herdeiros ou sucessores a qualquer título.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Data, ____/____/____

Nome do atleta: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Assinatura do atleta
(Reconhecer Firma)

Assinatura do pai ou responsável
(Reconhecer Firma)

*Somente em caso de menor de idade