



TREINAMENTO OUTDOOR

EQUIPE
**gustavo
borges**

**MUDE, VIVA
OUTDOOR!**



CADASTRO EQUIPE GUSTAVO BORGES

NOME COMPLETO:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

TELEFONE CELULAR:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE TRABALHO:

POSSUI FACEBOOK? SE SIM, COMO PODEMOS TE ENCONTRAR?

ENDEREÇO COM CEP:

PROFISSÃO:

PRATICA OUTRO ESPORTE? SE SIM, QUAL?





TREINAMENTO OUTDOOR

EQUIPE
**gustavo
borges**

**MUDE, VIVA
OUTDOOR!**



EM CASO DE EMERGÊNCIA INFORMAR (NOME/TELEFONE/GRAU DE PARENTESCO):

POSSUI ALGUM OBJETIVO ESPECÍFICO? QUAL OU QUAIS?

POSSUI ALGUMA LESÃO? SENTE DOR? SE SIM, COMO É ESSA DOR E ONDE ELA SE LOCALIZA.

DIAS E HORÁRIOS DE INTERESSE:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que, para resguardo de responsabilidade civil ou penal, de acordo com as normas da EQUIPE GUSTAVO BORGES, inscrita no CNPJ nº 17.729.786/0001-85, devo me submeter ao TESTE ERGOMÉTRICO, antes de iniciar minhas atividades na EQUIPE GUSTAVO BORGES, e que tenho o prazo máximo de 15 dias, após o início de minhas atividades, para apresentar laudo médico de aptidão para atividade física.

Não obstante, sob a minha inteira e irrestrita responsabilidade, DECLARO não ser portador de nenhuma doença ou disfunção de qualquer natureza física e/ou mental, isentando, em consequência, a EQUIPE GUSTAVO BORGES, por eventuais danos à minha saúde, decorrentes da prática de EXERCÍCIO FÍSICO. Por essa razão, subscrevo este termo de responsabilidade.

ASSINATURA

