

DECLARAÇÃO PESSOAL DE CAPACIDADE FÍSICO-ORGÂNICA

Eu, _____,
Matrícula CAIXA _____, lotado na unidade _____,
vinculada à _____, atleta regularmente inscrito na **DÉCIMA
SEGUNDA EDIÇÃO DOS JOGOS DA FENAE - 2018**, declaro ter entregado o devido Atestado
Médico à APCEF/_____, comprovando gozar de boa saúde e condições físico-orgânica para
a prática de atividades esportivas, isentando assim a **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL,
FEDERAÇÃO NACIONAL DAS ASSOCIAÇÕES DO PESSOAL DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
- FENAE e a ASSOCIAÇÃO DO PESSOAL DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL DO
(estado)_____ – APCEF/_____** de qualquer responsabilidade sobre eventuais
danos ou lesões em decorrência de minha participação nestes jogos.

_____, _____ de _____ de 2018.

NOME

CI: