



DECLARAÇÃO PESSOAL DE CAPACIDADE FÍSICO-ORGÂNICA

Eu, _____, Matrícula
CAIXA _____, lotado na unidade _____, vinculada à
_____, atleta regularmente inscrito nos JOGOS REGIONAIS DO SUDESTE 2019, 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 RIO DE JANEIRO – APCEF/RJ de qualquer
responsabilidade sobre eventuais danos ou lesões em decorrência de minha participação nestes jogos.
_____, _____ de _____ de 2019

NOME: _____

CPF _____