



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
brasileiro, (profissão) _____ (estado civil) _____,
portador da carteira de identidade RG nº _____ e do
CPF _____, residente e
domiciliado em _____
(Endereço completo), declaro para os devidos fins legais, que me encontro APTO e em
perfeitas condições de Saúde física e mental para praticar esporte na modalidade de
_____ razão pela
qual isento total e irrestritamente a AABB _____ (nome da AABB
de Origem), AABB Sede e a FENABB de quaisquer responsabilidades, caso venha a
sofrer qualquer dano físico material ou moral.

(Local e Data)
