



## **PRAIA DO CERRADO**

24 a 28 de Setembro – Parque da Cidade

### **1. Declaração de Atestado de Saúde**

Declaro, para os devidos fins, que estou em plenas condições de saúde física e mental para participar do evento.

Reconheço que a participação é de minha livre e espontânea vontade, assumindo total responsabilidade por quaisquer intercorrências de saúde que possam ocorrer durante o evento, isentando a organização, seus responsáveis e parceiros de qualquer responsabilidade sobre eventuais problemas de saúde.

**Ao me inscrever no evento, declaro que aceito todos os termos acima.**