| Assinatura: |
|---|
| Fare with a serior associates or matter bencated its skone. Complete or as assert to a serior matter a serior and the serior of |
| FAK-L, 15, clabetade para auxilias vide e se antu-ajudar. On exerta de pri |
| Nome do(a) responsável se menor de 18 anos: |
| Nome do(a) participante: |
| Assumo a veracidade das informações prestadas no questionário "PAR-Q" e afirmo est liberado(a) pelo meu médico para participação em atividades físicas. |
| Declaração de Responsabilidade |
| participar de atividades físicas? |

Pressão arterial ou condição cardiovascular?

com a prática de atividades físicas?