**Modelo de Termo de Responsabilidade — Treinamento sem Avaliação e Sem Acompanhamento de Personal**

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA TREINAMENTO SEM AVALIAÇÃO FÍSICA (ANAMNESE) E SEM ACOMPANHAMENTO DE PERSONAL TRAINER

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que estou ciente e concordo em realizar atividades físicas nas dependências da academia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por minha livre e espontânea vontade, sem a realização da avaliação física/anamnese prévia e sem o acompanhamento de um profissional de Educação Física (personal trainer).

Declaro ainda:

* Que fui informado(a) pela equipe da academia sobre a importância da avaliação física inicial (ficha de anamnese) para identificação de condições de saúde, lesões, limitações ou riscos relacionados à prática de exercícios físicos;
* Que compreendo os riscos decorrentes da prática de exercícios físicos sem orientação personalizada;
* Que assumo total responsabilidade por quaisquer intercorrências (lesões, mal-estar, agravamento de condições pré-existentes ou quaisquer outros efeitos adversos) que possam ocorrer durante minha permanência e utilização dos serviços da academia;
* Que isento a academia, seus funcionários, professores e representantes legais de quaisquer responsabilidades civis, criminais ou financeiras decorrentes da minha escolha de treinar sem anamnese e sem acompanhamento de personal trainer.

Declaro estar de pleno acordo com o conteúdo deste termo, assinando-o de livre e espontânea vontade.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) responsável pela academia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_