

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a). _____,
portador(a) do RG nº _____, UF _____, nascido(a) em ____ / ____ / _____,
encontra-se apto(a) para realizar atividades físicas, podendo participar nos eventos
esportivos promovidos pela Federação Desportiva de Surdos do Paraná (FDSP) e/ou
Confederação Brasileira de Desportos de Surdos (CBDS) e que se encontra em boas
condições de saúde.

Local e data: _____

Assinatura do Profissional
Carimbo CRM