

Vice-Reitoria de Extensão e Assuntos Comunitários  
Coordenação de Assuntos Comunitários

SEÇÃO DE ESPORTES

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, por ocasião de minha **participação nas atividades da Academia de Musculação da UNIVALI**, declaro estar ciente das minhas condições físicas e de saúde, assumindo responsabilidade por eventuais problemas de saúde decorrentes da prática de atividades físicas e esportivas, isentando desta forma, professores e estagiários de qualquer ônus em decorrência desta prática.

Declaro estar ciente de que, se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da Academia de Musculação da UNIVALI, deverei levar tal fato ao conhecimento dos responsáveis.

Outrossim, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias) por parte da UNIVALI, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Itajaí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Usuário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável, no caso do Usuário menor de idade