Termo de Responsabilidade para Prática de Atividade Física

Anexo IV do Termo de Acesso. Exigido apenas quando há resposta "SIM" a uma ou mais perguntas do Anexo III (PAR-Q).

Estou ciente de que é recomendável conversar com um médico antes de aumentar meu nível atual de atividade física, por ter respondido "SIM" a uma ou mais perguntas do Questionário de Prontidão para Atividade Física (PAR-Q).

Assumo plena responsabilidade por qualquer atividade física praticada sem o atendimento a essa recomendação.

[CIDADE_EMP], **[DT_VENDA]**.

[NOME_CLIENTE]
Assinatura do aluno

[RESPONSAVEL]
Assinatura do responsável legal (menor de 18 anos)