

Termo de Responsabilidade

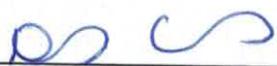
Eu, **Valdemir Salviano da Silva**, presidente do Clube **Sport Club Jaraguá**, declaro ter informado claramente a todos os colaboradores escalados para a partida do dia **20** contra a equipe **ORLEANS** sobre todas as orientações do Protocolo de Jogo e riscos relacionados ao COVID-19.

Os termos médicos foram explicados e todas as dúvidas foram resolvidas pelo(a) médico(a) **Camila Veiga Schipanski CRM 41659**

Assim, declaramos que:

Todos os colaboradores foram orientados a seguir atentamente as instruções recebidas, e possuem discernimento dos riscos e consequências dos seus atos, que eventualmente possam comprometer o protocolo de segurança de transmissão do COVID - 19.

Assim, o faço por livre e espontânea vontade e por decisão conjunta, minha e de meu médico.



Presidente
SPORT CLUB JARAGUÁ
CNP.J. 09/511.524/001-11



Médico
Camila Veiga Schipanski
Médica
CRM/SC 26494