Termo de Responsabilidade

Eu, Fabio Mendonça, presidente do Clube Hercílio Luz, declaro ter informado claramente a todos os colaboradores escalados para a partida do dia_____ contra a equipe _____ 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) NATHAN DE FARIAS FRANCO. (CRM) 13958.

Assim, declaramos que:

Todos os colaboradores foram orientados a seguir atentamente as instruções recebidas, e possuem discernimento dos riscos e conseqüências 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.

Hercílio Luz Futebol Clube
CNPJ: 82.562.764/0001-78
Av. Pedro Zapelini, 1735
CEP: 88.701-480

Presidente

Dr. Nathan F. Franco
Cardiologista/Medicina Interna
CRM/SC 13958

Médico