

ANEXO I – Declaração de Aptidão Física

DECLARAÇÃO DE SAÚDE/RESPONSABILIDADE

Eu, _____ advogado, inscrito na OAB/ES _____, inscrito na modalidade de **CORRIDA**, declaro para todos os fins de direito que concordo com todas as disposições contidas na **REGULAMENTO DA CORRIDA DA ADVOCACIA – JOGOS DA ADVOCACIA CAPIXABA – JAC 2026**, assumindo total responsabilidade por minha participação voluntária no evento, declarando ainda que **ESTOU INTEIRAMENTE APTO PARA PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA**, estando ciente, principalmente, sobre as condições, horários e locais dos jogos estabelecidos pela organização, isentando as instituições, bem como seus organizadores e demais membros do evento, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer durante toda a competição, ou ocorrência de mal súbito, decorrente de doenças pré-existentes, ou qualquer outro motivo que não seja de conhecimento da CAAES – OAB/ES.

Declaro ainda ter realizado exames prévios e ser participante do Plano de Saúde da Operadora _____, Plano nº _____.

Cidade, de mês de 2026

Nome do Atleta

OAB/ES Nº

CPF Nº