

## ANEXO I

### ATESTADO EXAME MÉDICO – UTILIZAÇÃO DE PISCINA E SAUNA

Atesto para os devidos fins que o associado/ convidado (nome) \_\_\_\_\_, título \_\_\_\_\_, por mim avaliado, encontra-se na presente data apto para utilização das saunas e piscinas do Clube.

Nome do Médico/CRM: \_\_\_\_\_

Assinatura / Carimbo

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Este exame tem validade de 06 (seis) meses, devendo ser renovado, quando expirado seu prazo.