



## FEDERAÇÃO ALAGOANA DE JUDÔ

Entidade Estadual de Administração do Desporto  
Única Entidade Reconhecida no Estado de Alagoas  
pela Confederação Brasileira de Judô  
CNPJ 12.407.169/0001-40



### Atestado Médico Coletivo

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Id no Zempo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Id no Zempo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Id no Zempo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Clube: \_\_\_\_\_ Id no Zempo: \_\_\_\_\_

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, declaro para os devidos fins que os atletas acima citados estão em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do \_\_\_\_\_, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico

\_\_\_\_\_  
Carimbo do Médico com CRM

Maceió/AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_