



## DECLARAÇÃO DE REMADORAS

Eu, \_\_\_\_\_, inscrita  
no CPF N° \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_, na cidade  
\_\_\_\_\_, no Estado \_\_\_\_\_, no CEP  
\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal, fundadora ou  
gestora da equipe \_\_\_\_\_, **DECLARO** à **Associação  
Brasileira Remadoras Sobreviventes de Câncer de Mama (ABRESCAM)**,  
responsável, nas esferas administrativa, jurídica e organizacional do  
Movimento **Remadoras Rosa do Brasil**, que as remadoras abaixo  
relacionadas integram oficialmente esta equipe.

Certifico, ainda, que todas as remadoras encontram-se devidamente  
liberadas por mastologista e/ou oncologista, com autorização cardiológica,  
em plena conformidade com os protocolos de saúde e segurança  
exigidos.

Firmo a presente declaração para que produza os devidos efeitos legais e  
administrativos, informando que todas as remadoras abaixo relacionadas  
encontram-se aptas à prática da canoagem na modalidade *Dragon Boat*.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura da responsável legal*

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_