

## DECLARAÇÃO RESPONSABILIDADE

Eu , \_\_\_\_\_,  
RG/CPF \_\_\_\_\_ associado/visitante do Clube Náutico Araraquara, **DECLARO**, ter conhecimento que a Sede Campestre é um local que possui nas suas dependências uma Área Silvestre, e que por não poder por questões médicas tomar a vacina, e/ou não localizar a comprovação da vacina contra a Febre Amarela, assumo por minha exclusiva responsabilidade, que o acesso está condicionado aos cuidados necessários para evitar a exposição e também do uso de repelentes, isentando assim o Clube Náutico Araraquara de qualquer responsabilidade por essa decisão.

**DECLARO** ainda estar ciente de que a área em questão foi classificada como de risco para contaminação de febre amarela, e que a imunização somente ocorre através da vacina específica.

Por ser a fiel expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Américo Brasiliense, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2017.

  
  

---