



OPERÁRIO
FUTEBOL CLUBE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o menor/atleta encontra-se em boas condições de saúde física e mental, podendo exercer suas atividades na escola de futebol do Operário Futebol Clube.

CRM: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Médico Atestante (CRM)