****

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno da natação dia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter recebido as seguintes orientações:

( ) Pagamento na secretaria geral somente com cartão de crédito ou débito;

( ) Crianças de 5 a 8 anos: o responsável deve entrar na piscina para acompanhar (caso houver desistência o valor não será restituído);

( ) Crianças a partir de 9 anos: passarão por avaliação da professora na primeira aula, para definição de necessidade de acompanhamento do responsável (caso houver desistência o valor não será restituído) – Acompanhamento: ( ) Sim ( ) Não;

( ) Exames no ambulatório tem custo de R$ 5,00 e tem validade de 3 meses;

( ) Exames no ambulatório: de segunda a sexta, das 18h45min às 23h;

( ) Homens trajar sunga, touca e óculos;

( ) Mulheres trajar maiô, touca e óculos;

( ) Crianças maiô ou sunga, touca e óculos;

( ) Será permitida a entrada na piscina somente no horário em que estiver inscrito;

( ) Atentar-se com o horário de início e término da aula, o intervalo entre as aulas é exclusivamente para descanso da professora, e reorganização de materiais;

( ) O UNIDEP não se responsabiliza por objetos pessoais dos alunos.

Declaro estar ciente e de acordo com todas as orientações.

Pato Branco \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e assinatura