

NOME: VALNER DA C. HENRIQUE
DATA DE NASCIMENTO: 20/08/1981 IDADE 33 ANOS
EMPRESA: IC SUPPLY MATRICULA: _____ U.O. _____
TEL. RES.: _____ Ramal: 9744 00 9743 TEL. CEL.: (24) 999037215
E-MAIL: VALVINHO PB 80 @ HOTMAIL . COM
MODALIDADE FUTEBOL
UNIFORME LB

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, VALNER DA C. HENRIQUE, CPF nº. 09659977743, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 27 de ABRIL de 2015.

POSIÇÃO EM QUE JOGA? GOLEIRO

NOME: MANOEL JORDÃO DE CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 02/10/65 **IDADE** 49 **ANOS**

EMPRESA: ETN **MATRICULA:** 5004094-1 **U.O.** DASG.A

TEL. RES.: 24-998391084 **Ramal:** 6498 **TEL. CEL.:** 24-998232050

E-MAIL:

MODALIDADE

UNIFORME

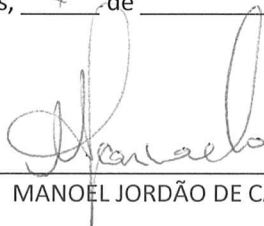
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, MANOEL JORDÃO DE CARVALHO, CPF nº. 82965030778, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 4 de 5 de 2015.



MANOEL JORDÃO DE CARVALHO

POSIÇÃO EM QUE JOGA? GOLEIRO

NOME: AROLDO RODRIGUES ADÃO

DATA DE NASCIMENTO: 05/03/1966 **IDADE** 43 **ANOS**

EMPRESA: RIZOMA **MATRICULA:** 1000 **U.O.** DMCV.A

TEL. RES.: _____ **Ramal:** - **TEL. CEL.:** 24-999828228

E-MAIL:

MODALIDADE

UNIFORME

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, AROLDO RODRIGUES ADÃO, CPF nº. 925.753.237-20 responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 4 de 5 de 2015.

X

AROLDÓ RODRIGUES ADÃO

POSIÇÃO EM QUE JOGA? goleiro

NOME: Cláudio Soares da Silva.
DATA DE NASCIMENTO: 23/03/71 IDADE 44 ANOS
EMPRESA: IC Supply MATRICULA: 7938 U.O.
TEL. RES.: 33626254 Ramal: 33629887 TEL. CEL.: 999056421
E-MAIL:
MODALIDADE Futebol
UNIFORME

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Cláudio Soares da Silva, CPF nº. 79582443472, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, _____ de _____ de 2015.

Cláudio S da Silva

POSICÃO EM QUE JOGA? Zagueiro.

NOME: André de Melo Xavier
DATA DE NASCIMENTO: 30/11/86 IDADE 28 ANOS
EMPRESA: IC Supply MATRICULA: 7878 U.O. DMCV.A
TEL. RES.: _____ Ramal: 8773 TEL. CEL.: 999317320
E-MAIL: andre.xavivo@gmail.com
MODALIDADE Futebol Campo
UNIFORME XG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, André de Melo Xavier, CPF nº. 10763019710, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, _____ de _____ de 2015.



POSIÇÃO EM QUE JOGA? Zagueiro

NOME: ARINAN SOUZA REZOSKI

DATA DE NASCIMENTO: 11/02/1994

IDADE 21 ANOS

EMPRESA: PERSONA

MATRICULA: 757

U.O.

TEL. RES.: _____ Ramal: 33826880 TEL. CEL.: (24)998186323

E-MAIL:

MODALIDADE: FUTEBOL

UNIFORME

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Arinan Souza Rezowski, CPF nº. 195266897-50, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 16 de ABRIL de 2015.

ZAGUIRO

ZAGUIRO

NOME: ANTONIO NILDO R. BATISTA

DATA DE NASCIMENTO: 12/06/77 IDADE 37 ANOS

EMPRESA: SC SUPPLY MATRICULA: 9255 U.O. SIMT.O

TEL. RES.: 33622206 Ramal: 8518 TEL. CEL.: 999306756

E-MAIL:

MODALIDADE Futebol de campo

UNIFORME G

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, ANTONIO NILDO R. BATISTA, CPF nº. 08196237766 responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 16 de abril de 2015.

Antonio Nildo R. Batista

ZAGUEIRO

NOME: Stanislavo Bispo Cordeiro
DATA DE NASCIMENTO: 27/03/96 IDADE 29 ANOS
EMPRESA: IC SUPPLY MATRICULA: 7976 U.O.
TEL. RES.: (24)33625587 Ramal: 8774 TEL. CEL.: (24)999555609
E-MAIL: Nildolins@gmail.com
MODALIDADE futebol
UNIFORME M

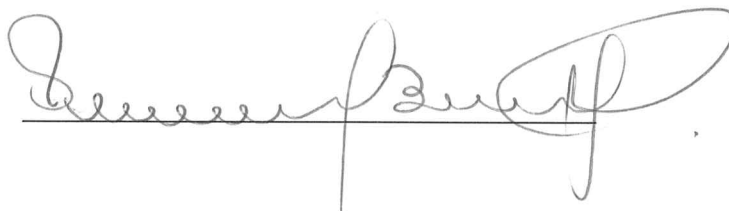
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Stanislavo Bispo Cordeiro, CPF nº. 131227667-36, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 29 de Abril de 2015.



POSIÇÃO EM QUE JOGA? Zagueiro

NOME: FELIPE URQUIZA SOBRINHO

DATA DE NASCIMENTO: 17/08/1967 **IDADE:** 47 **ANOS**

EMPRESA: RIZOMA **MATRICULA:** 697 **U.O.:** GMI.O

TEL. RES.: _____ **Ramal:** 8038 **TEL. CEL.:** 24-999084163

E-MAIL:

MODALIDADE

UNIFORME

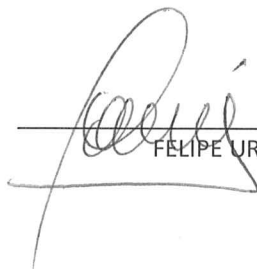
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, FELIPE URQUIZA SOBRINHO, CPF nº. 34248730391, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 6 de maio de 2015.



FELIPE URQUIZA SOBRINHO

POSIÇÃO EM QUE JOGA? ZARQUEIRO

NOME:

DATA DE NASCIMENTO: .

IDADE 26 ANOS

EMPRESA:

MATRICULA:

U.O.

TEL. RES.: _____

Ramal:

6854

TEL. CEL.:

999053599

E-MAIL:

MODALIDADE

UNIFORME

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Ângelo Oliveira Moruno, CPF nº. 13103620764 responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 15 de Maio de 2015.

Ângelo Oliveira Moruno

POSIÇÃO EM QUE JOGA? Lateral direito

NOME: FILIFE MARTINS
DATA DE NASCIMENTO: 17/03/1991 IDADE 24 ANOS
EMPRESA: PERCOAVOL MATRICULA: 703 U.O. DD062
TEL. RES.: 3362.3572 Ramal: 8064 TEL. CEL.: 999430681
E-MAIL: Lisemartins@hotmail.com
MODALIDADE FUTEBOL DE CAMPO
UNIFORME M

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, FILIFE MARTINS, CPF nº. 1407699700, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 16 de ABRIL de 2015.

Filife Martins

LATERAL DIREITA

NOME: Leonardo Soares da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 29/01/95 IDADE 20 ANOS

EMPRESA: Personal MATRICULA: 958 U.O. DASGA

TEL. RES.: 998445299 Ramal: 3064 TEL. CEL.: 999445299

E-MAIL: LEOZIH172@gmail.com

MODALIDADE Futebol

UNIFORME M

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Leonardo Soares da Silva, CPF nº. 191331927, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletrobrás Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 16 de Abril de 2015.

Leonardo Soares da Silva

LATERAL DIRETO

NOME: WELTON APARECIDO DOS REIS
DATA DE NASCIMENTO: 05/11/77 IDADE 37 ANOS
EMPRESA: IC SUPPLY MATRICULA: 7859 U.O. BMCV.A
TEL. RES.: _____ Ramal: 8773 TEL. CEL.: 998137669
E-MAIL: MARCIOMBC@HOTMAIL.COM
MODALIDADE FUTEBOL DE CAMPO
UNIFORME GG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, WELTON APARECIDO DOS REIS, CPF nº. 079729197-77, responsabilizo-me sobre a minha inscrição e de eventuais dependentes, para participar das atividades da Semana Eletronuclear do Meio Ambiente (SEMA 2015). Declaro que estou em boa condição física e não sou portador de nenhuma disfunção que possa impedir ou limitar minha participação em um programa de exercícios.

No que diz respeito a minha participação no programa de exercícios, eu em meu próprio nome, em nome de meus herdeiros e designados venho através deste documento liberar a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR, de quaisquer reclamações, exigências e causas de ações oriundas de minha participação no programa.

Compreendo inteiramente que corro o risco de sofrer lesões, causadas por mim mesmo em consequência da participação no programa de exercícios, e isento a ELETROBRAS ELETRONUCLEAR de qualquer responsabilidade civil, presente ou futura, por ocorrências como as citadas a seguir: ataque cardíaco, distensão, estiramento ou ruptura musculares, fratura de ossos, talas na perna, prostração causada pelo calor, lesões nos joelhos, coluna vertebral, nos pés, afogamento e qualquer outra doença, moléstia ou lesão, causada durante ou após a minha participação neste programa.

Angra dos Reis, 17 de ABRIL de 2015.

POSIÇÃO EM QUE JOGA? LATERAL DIREITO