ANEXO I

**TERMO DE CIÊNCIA DO REGULAMENTO DA QUADRA POLIESPORTIVA**

Eu, nome do/a estudante ou servidor/a, portador do CPF nº. número do CPF, declaro que conheço integralmente o conteúdo do “Regulamento de utilização da quadra poliesportiva do IFRS – Campus Erechim” e que sou responsável pela quadra poliesportiva no dia dia/mês/ano, das horário de início horas até horário de término horas, em reserva realizada por nome do/a servidor/a que realizou a reserva no sistema.

Erechim, dia de mês de ano.

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

Assinatura do/a responsável