



# FICHA DE INSCRIÇÃO



## RINGUE

FULL CONTACT

LOW KICKS

K1 RULLES

MUAY THAI

CATEGORIA DISPUTA \_\_\_\_\_ KG IDADE \_\_\_\_\_ ANOS - GRADUAÇÃO/FAIXA: \_\_\_\_\_

TEMPO QUE PRATICA: \_\_\_\_\_ SEXO: M  F

**ALTETA NÃO PREENCHER**

PESO OFICIAL: \_\_\_\_\_ KG

## PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO EM COMPUTADOR

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

EQUIPE: \_\_\_\_\_ ACADEMIA: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

- SEXO FEMININO: DECLARO QUE NÃO ESTOU GRÁVIDA

- DECLARO ESTAR APTO A PARTICIPAR DESTA EVENTO DE LUTAS.

- DECLARO ESTAR CIENTE DO REGULAMENTO DESTA COMPETIÇÃO.

- DECLARO ESTAR EM PLENA CONDIÇÃO FÍSICA E MENTAL PARA ESTA COMPETIÇÃO.

- DECLARO SER DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE QUAISQUER DANOS FÍSICOS SOFRIDO DURANTE A COMPETIÇÃO, POIS ENTENDO QUE SÃO SITUAÇÕES DO ESPORTE DE CONTATO, ONDE O CHOQUE OU CONTATO FÍSICO SERÁ EMINENTE.

- DECLARO QUE A ORGANIZAÇÃO DO EVENTO NÃO SERÁ RESPONSABILIZADA POR QUALQUER DANO SOFRIDO POR MIM, ATLETA, EM RAZÃO DE MINHA PARTICIPAÇÃO NESTA COMPETIÇÃO, SEJA DE ORDEM FÍSICA, PATRIMONIAL OU MORAL, ISENTANDO-A O PAGAMENTO DE QUALQUER INDENIZAÇÃO, POR VENTURA REQUERIDA.

- DECLARO QUE ESTOU CIENTE QUE A ORGANIZAÇÃO DO EVENTO TEM PLENA LIBERDADE DE AÇÃO NA PROPAGANDA E DIFUSÃO DE COMPETIÇÃO, UTILIZANDO-SE DE QUAISQUER MEIOS PUBLICITÁRIOS, DESDE QUE NÃO DISTORÇA A VERDADE DOS FATOS, NÃO RIDICULARIZEM E NÃO ATINJAM A DIGNIDADE E RESPEITO DOS ATLETAS PARTICIPANTES.

### AUTORIZAÇÃO

EU, \_\_\_\_\_ RG N° \_\_\_\_\_

AUTORIZO O MENOR \_\_\_\_\_

A PARTICIPAR DO EVENTO, QUE SERÁ REALIZADO NA DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_. NA CIDADE

DO RIO DE JANEIRO, RJ.

ASSINATURA RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA ATLETA: \_\_\_\_\_



[RUA SÃO LEONARDO N° 160 AP 201 - VISTA ALEGRE - RJ](http://RUA SÃO LEONARDO N° 160 AP 201 - VISTA ALEGRE - RJ)

[ABAMMRJ@GMAIL.COM](mailto:ABAMMRJ@GMAIL.COM) - [WWW.ABAMMRJ.COM.BR](http://WWW.ABAMMRJ.COM.BR)

TEL: (21) 982-555064 CEP: 21231-070