



FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE



Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ TEL: _____ RG: _____

Equipe: _____ Faixa ou Grau: _____

Nome do Professor: _____

Data de Nascimento: _____ Tipo Sanguíneo: _____

Modalidade: _____ peso: _____

O Atleta supracitado, considerando sua participação no _____

na modalidade _____ declara estar de acordo em não responsabilizar a ASSOCIAÇÃO que pertence, a ORGANIZAÇÃO do evento, a ASSOCIAÇÃO e CLUBES participantes por quaisquer riscos, danos ou enfermidades que venha sofrer durante a realização do _____ ou após a mesma em suas instalações ou fora desta, tenha ou não relações com sua participação, tendo lido o presente acordo e entendido completamente.

Declaro não sofrer de nenhuma moléstia infecto-contagiosa, encontrando-me em perfeito estado de saúde física e mental.

Declaro também estar ciente da disciplina no local do _____, sujeitando-me às penalidades cabíveis, por omissão ou má fé comprovadas.

Rio de Janeiro, de de

Ass. do Atleta

Ass.do responsável (quando for menor de idade)

Ass. do Organizador do Evento