

Filiada e Chancelada pela FUPE

TERMO de RESPONSABILIDADE para os PARTICIPANTES

Entidade: _____

Nome do participante: _____

RG nº _____ CPF nº _____

Em consideração ao meu envolvimento sob auspícios da organização e coordenação neste evento competitivo denominado TORNEIO de FORMADOS 2016, eu tomo conhecimento e concordo que:

Eu declaro que estou apto a participar dos eventos mencionados acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas, dentro das atividades dos eventos.

Declaro ainda compreender que as modalidades esportivas em disputa nestes eventos são esportes que impõe alto contato físico e que por isso há risco de acidentes.

Estou ciente em respeitar as regras da competição, concernentes ao esporte.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e abandonar a competição.

Caso não comunique minha real condição física estarei assumindo todos os riscos de meus atos.

Também estarei outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias), a serem feitas a qualquer tempo destes eventos sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

São Paulo, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do participante