



## TERMO DE RESPONSABILIDADE OFICIAL PARA ATLETAS - FEBRAT

NOME DA EQUIPE: \_\_\_\_\_

TÉCNICO(S): \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

1. Nome do Atleta: \_\_\_\_\_

2. CPF: \_\_\_\_\_

3. Pais ou responsáveis\* (para menores de 18 anos):

Eu autorizo o atleta supracitado a participar da competição denominada

\_\_\_\_\_ a ser realizado no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_

Declaro ciência que sou inteiramente responsável pela integridade física do atleta mencionado (incluindo menor de idade), isentando a Federação Brasileira de Taekwondo - FEBRAT, os organizadores, colaboradores e apoiadores do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer antes, durante e depois a realização do referido evento, bem como no transporte para esse evento. Outorgo todos os direitos de divulgação sobre a imagem do atleta acima nomeado (sendo ele maior ou menor de idade) para divulgação em mídia de qualquer espécie ou natureza, a ser realizada em qualquer tempo antes, durante ou após o evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra autorização verbal ou por escrito.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome completo do responsável (legível)

Assinatura

( ) Mãe ( ) Pai ( ) Dirigente Esportivo ( ) Próprio Atleta