



FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLETA
CAMPEONATO MUNICIPAL DE E-SPORTS
LUCAS DO RIO VERDE - MT

DADOS PESSOAIS DO ATLETA

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF (OBRIGATÓRIO):

NOME DE USUÁRIO:

DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:

GAME:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar apto a participar do evento acima e ser conhecedor das normas que regem essa competição.

Portanto, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídia) relativos ao evento da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer de Lucas do Rio Verde, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessárias para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Assinatura do Atleta

Assinatura do(a) Responsável Pela Equipe

AUTORIZAÇÃO (Caso o atleta tenha menos de 18 anos)

Autorizo por meio deste o menor aqui relacionado a participar do referido evento. Declaro através desta autorização estar ciente de todos os procedimentos legais e que assumo desde já, em virtude da presente permissão, por esclarecimento prévio de todas as minhas dúvidas, quaisquer responsabilidades cabíveis neste caso. Data de validade da autorização: durante a realização do evento.

Nome do Pai, Mãe ou Responsável Legal Pelo Menor

Assinatura(Pai, Mãe ou Responsável)

CPF (Pai, Mãe ou Responsável)

PROTOCOLO

NOME COMPLETO:

NOME DA EQUIPE:

GAME:

Assinatura Servidor SMEL:



FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLETA
CAMPEONATO MUNICIPAL DE E-SPORTS
LUCAS DO RIO VERDE - MT

DADOS PESSOAIS DO ATLETA

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF (OBRIGATÓRIO):

NOME DE USUÁRIO:

DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:

GAME:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar apto a participar do evento acima e ser conhecedor das normas que regem essa competição.

Portanto, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídia) relativos ao evento da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer de Lucas do Rio Verde, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessárias para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Assinatura do Atleta

Assinatura do(a) Responsável Pela Equipe

AUTORIZAÇÃO (Caso o atleta tenha menos de 18 anos)

Autorizo por meio deste o menor aqui relacionado a participar do referido evento. Declaro através desta autorização estar ciente de todos os procedimentos legais e que assumo desde já, em virtude da presente permissão, por esclarecimento prévio de todas as minhas dúvidas, quaisquer responsabilidades cabíveis neste caso. Data de validade da autorização: durante a realização do evento.

Nome do Pai, Mãe ou Responsável Legal Pelo Menor

Assinatura(Pai, Mãe ou Responsável)

CPF (Pai, Mãe ou Responsável)

PROTOCOLO

NOME COMPLETO:

NOME DA EQUIPE:

GAME:

Assinatura Servidor SMEL: