

FOTO ATUAL  
DO(A)  
ATLETA



# FICHA DE INSCRIÇÃO



## CATEGORIAS DE BASE



### 18ª Copa Martinello de Futsal - 2018

#### DADOS PESSOAIS DO(A) ATLETA

Nome:	
Data de nascimento:	RG/CN:
CPF:	

#### NOME DA EQUIPE

Equipe:	
Categoria:	Gênero: ( ) Masc ( ) Fem

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que o(a) menor do(a) qual sou responsável legal está apto(a) a participar do evento acima, onde sou inteiramente responsável pela integridade física do(a) mesmo(a) no que diz respeito à aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades do evento.

Declaro ainda compreender que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e que por isso há risco de acidentes; dessa forma, estou ciente das regras da competição, relativo ao esporte.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, abstendo da participação do(a) atleta no evento esportivo em questão.

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

#### AUTORIZAÇÃO

Autorizo por meio desta o(a) menor aqui relacionado(a) 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 autorização, por esclarecimento prévio de todas as minhas dúvidas, quaisquer responsabilidades cabíveis neste caso. Data de validade da autorização: durante a realização do evento.

**PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL DO(A) ATLETA**

\_\_\_\_\_  
Nome do Pai, Mãe ou Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável Pela Equipe

#### PROTOCOLO

Nome:	
Equipe:	Categoria: ( ) Masc ( ) Fem
Assinatura (SMEL):	



FOTO ATUAL  
DO(A)  
ATLETA



# FICHA DE INSCRIÇÃO



## CATEGORIAS DE BASE



### 18ª Copa Martinello de Futsal - 2018

#### DADOS PESSOAIS DO(A) ATLETA

Nome:	
Data de nascimento:	RG/CN:
CPF:	

#### NOME DA EQUIPE

Equipe:	
Categoria:	Gênero: ( ) Masc ( ) Fem

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que o(a) menor do(a) qual sou responsável legal está apto(a) a participar do evento acima, onde sou inteiramente responsável pela integridade física do(a) mesmo(a) no que diz respeito à aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades do evento.

Declaro ainda compreender que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e que por isso há risco de acidentes; dessa forma, estou ciente das regras da competição, relativo ao esporte.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, abstendo da participação do(a) atleta no evento esportivo em questão.

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

#### AUTORIZAÇÃO

Autorizo por meio desta o(a) menor aqui relacionado(a) 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 autorização, por esclarecimento prévio de todas as minhas dúvidas, quaisquer responsabilidades cabíveis neste caso. Data de validade da autorização: durante a realização do evento.

**PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL DO(A) ATLETA**

\_\_\_\_\_  
Nome do Pai, Mãe ou Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável Pela Equipe

#### PROTOCOLO

Nome:	
Equipe:	Categoria: ( ) Masc ( ) Fem
Assinatura (SMEL):	

