

Foto Atual do(a) Atleta	FICHA DE INSCRIÇÃO – 2019 Categorias de Base 9ª Copa Binotti/Sicredi de Futsal LUCAS DO RIO VERDE - MT	
	  	
DADOS PESSOAIS DO(A) ATLETA		
NOME COMPLETO:		
DATA DE NASCIMENTO:	RG/CN:	
CPF:		
DADOS DA EQUIPE		
NOME DA EQUIPE:		
CATEGORIA:	GÊNERO () Masc () Fem	
TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO		
Declaro que o(a) menor do(a) qual sou responsável legal está apto(a) a participar do evento acima, onde sou inteiramente responsável pela minha 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 ser conhecedor das normas que regem essa competição e compreender que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e por isso há risco de acidentes. Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação na 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) 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. 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(a) Menor		
Assinatura(Pai, Mãe ou Responsável)	CPF (Pai, Mãe ou Responsável)	
Assinatura do(a) Responsável pela equipe		
PROTOCOLO		
NOME COMPLETO:		
NOME DA EQUIPE:		
CATEGORIA	Assinatura Servidor SMEL:	

Foto Atual do(a) Atleta	FICHA DE INSCRIÇÃO – 2019 Categorias de Base 9ª Copa Binotti/Sicredi de Futsal LUCAS DO RIO VERDE - MT	
	  	
DADOS PESSOAIS DO(A) ATLETA		
NOME COMPLETO:		
DATA DE NASCIMENTO:	RG/CN:	
CPF:		
DADOS DA EQUIPE		
NOME DA EQUIPE:		
CATEGORIA:	GÊNERO () Masc () Fem	
TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO		
Declaro que o(a) menor do(a) qual sou responsável legal está apto(a) a participar do evento acima, onde sou inteiramente responsável pela minha 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 ser conhecedor das normas que regem essa competição e compreender que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e por isso há risco de acidentes. Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação na 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) 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. 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(a) Menor		
Assinatura(Pai, Mãe ou Responsável)	CPF (Pai, Mãe ou Responsável)	
Assinatura do(a) Responsável pela equipe		
PROTOCOLO		
NOME COMPLETO:		
NOME DA EQUIPE:		
CATEGORIA	Assinatura Servidor SMEL:	



FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLETA

9ª Copa Binotti/Sicredi de Futsal

LUCAS DO RIO VERDE - MT

DADOS PESSOAIS DO ATLETA – CATEGORIAS FORÇA LIVRE E MÁSTER

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF (OBRIGATÓRIO):

DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:

CATEGORIA: GÊNERO () Masc () Fem

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar apto a participar do evento acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física 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 ser conhecedor das normas que regem essa competição e compreender que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e por isso há risco de acidentes.

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

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:

CATEGORIA

Assinatura Servidor SMEL:



FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLETA

9ª Copa Binotti/Sicredi de Futsal

LUCAS DO RIO VERDE - MT

DADOS PESSOAIS DO ATLETA – CATEGORIAS FORÇA LIVRE E MÁSTER

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF (OBRIGATÓRIO):

DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:

CATEGORIA: GÊNERO () Masc () Fem

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar apto a participar do evento acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física 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 ser conhecedor das normas que regem essa competição e compreender que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e por isso há risco de acidentes.

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

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:

CATEGORIA

Assinatura Servidor SMEL:



FICHA DE INSCRIÇÃO - DIRIGENTE

9ª Copa Binotti/Sicredi de Futsal

LUCAS DO RIO VERDE - MT

DADOS PESSOAIS DO DIRIGENTE

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF (OBRIGATÓRIO):

DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:

CATEGORIA:

GÊNERO () Masc () Fem

FUNÇÃO

() TÉCNICO

() AUXILIAR TÉCNICO 01

() AUXILIAR TÉCNICO 02

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu acima qualificado dirigente da equipe, neste ato firmo o presente termo de responsabilidade, declaro expressamente estar de acordo com as normas estabelecidas para a competição.

Declaro ainda ser conhecedor das normas que regem essa competição, haver recebido informações satisfatórias a respeito e ter pleno conhecimento do significado da modalidade em disputa, escolhido de livre e espontânea vontade de forma voluntária.

Reconheço ter pleno conhecimento da natureza, finalidade e riscos envolvidos na prática da modalidade, mesmo os originados por negligência, culpa e imprudência; a equipe livre e voluntariamente decide incorrer nestes riscos.

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 Dirigente

Assinatura do(a) Responsável Pela Equipe

PROTOCOLO

NOME COMPLETO:

NOME DA EQUIPE:

() TÉCNICO

() AUXILIAR TÉCNICO 01

() AUXILIAR TÉCNICO 02

CATEGORIA:

Assinatura Servidor SMEL:



FICHA DE INSCRIÇÃO - DIRIGENTE

9ª Copa Binotti/Sicredi de Futsal

LUCAS DO RIO VERDE - MT

DADOS PESSOAIS DO DIRIGENTE

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF (OBRIGATÓRIO):

DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:

CATEGORIA:

GÊNERO () Masc () Fem

FUNÇÃO

() TÉCNICO

() AUXILIAR TÉCNICO 01

() AUXILIAR TÉCNICO 02

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu acima qualificado dirigente da equipe, neste ato firmo o presente termo de responsabilidade, declaro expressamente estar de acordo com as normas estabelecidas para a competição.

Declaro ainda ser conhecedor das normas que regem essa competição, haver recebido informações satisfatórias a respeito e ter pleno conhecimento do significado da modalidade em disputa, escolhido de livre e espontânea vontade de forma voluntária.

Reconheço ter pleno conhecimento da natureza, finalidade e riscos envolvidos na prática da modalidade, mesmo os originados por negligência, culpa e imprudência; a equipe livre e voluntariamente decide incorrer nestes riscos.

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 Dirigente

Assinatura do(a) Responsável Pela Equipe

PROTOCOLO

NOME COMPLETO:

NOME DA EQUIPE:

() TÉCNICO

() AUXILIAR TÉCNICO 01

() AUXILIAR TÉCNICO 02

CATEGORIA:

Assinatura Servidor SMEL:

