



FICHA DE INSCRIÇÃO

COPA SÃO JOÃO - JUBILEU 2020

DADOS PESSOAIS

Nome Completo				Número Carteirainha	
ATLETA <input type="checkbox"/>	TÉCNICO <input type="checkbox"/>	AUXILIAR <input type="checkbox"/>	MASSAGISTA <input type="checkbox"/>		
Nome da Equipe				Divisão	1 ^a 2 ^a

TERMO DE RESPONSABILIDADE

- a) 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 doença crônicas dentro das atividades do evento.
- b) Declaro ainda ser conhecedor das normas que regem essa competição e compreendo que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e por isso há risco de acidentes.
- c) Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico, físico ou legal para a participação na competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, me abstendo da participação no evento esportivo em questão.
- d) Autorizo, neste ato, à Liga Sanjoanense de Desportos, a fazer uso do meu nome da minha imagem, para divulgação em todos os meios de divulgação (mídias) relativos ao evento organizados pela entidade. Esta cessão é de maneira gratuita, não onerosa, por prazo indeterminado, em caráter definitivo, inequívoco, irrestrito, irrevogável incluindo internet e redes sociais de Desportos, sem nenhum tipo de compensação financeira, sendo desnecessárias para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

ASSINATURA DO ATLETA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

AUTORIZAÇÃO (Caso o atleta seja menor 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 responsabilidade cabíveis neste caso. Data de validade da autorização: durante a realização do evento.

Autorizo ainda, a utilização gratuita do nome e das imagens, conforme termo de responsabilidade acima, do menor aqui individualizado

Nome do Pai, Mãe ou Responsável Legal pelo Menor

ASSINATURA (Pai, Mãe ou Responsável)

CPF (Pai, Mãe ou Responsável)

PROTOCOLO DA LIGA

Recebido em ____/____/2020

Assinatura Liga



FICHA DE INSCRIÇÃO

COPA SÃO JOÃO - JUBILEU 2020

DADOS PESSOAIS

Nome Completo				Número Carteirainha	
ATLETA <input type="checkbox"/>	TÉCNICO <input type="checkbox"/>	AUXILIAR <input type="checkbox"/>	MASSAGISTA <input type="checkbox"/>		
Nome da Equipe				Divisão	1 ^a 2 ^a

TERMO DE RESPONSABILIDADE

- a) 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 doença crônicas dentro das atividades do evento.
- b) Declaro ainda ser conhecedor das normas que regem essa competição e compreendo que a modalidade esportiva em disputa nesse evento é esporte que impõe contato físico e por isso há risco de acidentes.
- c) Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico, físico ou legal para a participação na competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, me abstendo da participação no evento esportivo em questão.
- d) Autorizo, neste ato, à Liga Sanjoanense de Desportos, a fazer uso do meu nome da minha imagem, para divulgação em todos os meios de divulgação (mídias) relativos ao evento organizados pela entidade. Esta cessão é de maneira gratuita, não onerosa, por prazo indeterminado, em caráter definitivo, inequívoco, irrestrito, irrevogável incluindo internet e redes sociais de Desportos, sem nenhum tipo de compensação financeira, sendo desnecessárias para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

ASSINATURA DO ATLETA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

AUTORIZAÇÃO (Caso o atleta seja menor 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 responsabilidade cabíveis neste caso. Data de validade da autorização: durante a realização do evento.

Autorizo ainda, a utilização gratuita do nome e das imagens, conforme termo de responsabilidade acima, do menor aqui individualizado

Nome do Pai, Mãe ou Responsável Legal pelo Menor

ASSINATURA (Pai, Mãe ou Responsável)

CPF (Pai, Mãe ou Responsável)

PROTOCOLO DA LIGA

Recebido em ____/____/2020

Assinatura Liga