# **COPA AGUAIANA DE FUTSAL**

# **FICHA DE INSCRIÇÃO EQUIPE/ CLUBES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA EQUIPE/CLUBE:**  |  |
| **DATA DE FUNDAÇÃO:**  |  | **CNPJ:** |  |
| **ENDEREÇO DA ENTIDADE:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CIDADE:**  |  | **ESTADO:**  |  |
| **E-MAIL:**  |  | **SITE:** |  |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:**  |  |
| **CPF:**  |  | **RG:**  |  | **ÓRGÃO:** |  |
| **ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:**  |  |
| **CEP:**  |  | **TELEFONE:**  |  | **CELULAR:**  |  |
| **E-MAIL:**  |  | **SITE:** |  |

Declaramos que disputaremos este evento, por livre e espontânea vontade, isentando a Liga Sanjoanense de Desportos, os organizadores, promotores e patrocinadores de quaisquer responsabilidades, inclusive acidentes que venhamos a sofrer relacionadas às nossa participação, de meus atletas e demais participantes sob minha responsabilidade perante o evento, além de me responsabilizar cível e criminalmente pela equipe acima qualificada o que se faz valer em nosso nome e de nossos herdeiros ou sucessores.

Declaramos que os participantes por esta equipe gozam de boa saúde e plenas condições físicas e médicas para disputar competição esportiva, especialmente este evento.

Declaro, ainda, que concordo com o regulamento e condições apresentadas pelos organizadores do campeonato, além da autorização do uso irrestrito de sua imagem para os fins de toda e/ou qualquer divulgação, noticiário dos eventos e atividades desenvolvidas pela Liga Sanjoanense de Desportos.

Nestes termos, venho requerer a inscrição para a participação no evento, nos comprometendo de estar nos Eventos e reuniões convocadas, nas datas e horários determinados pela organização do evento, ciente de que a inscrição somente será efetivada mediante o regular e completo preenchimento dos dados da presente ficha e demais obrigações.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE