**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**LUTAS**

ATLETA:  SEXO:

ESCOLA:

ENDEREÇO: FONE:

CIDADE: ESTADO:

CATEGORIA: DATA DE NASCIMENTO:

GRADUAÇÃO: GUB:

Eu ,responsável pelo(a) aluno (a) atleta da modalidade de **JUDÔ**, praticante da modalidade, a participar deste evento. Estando ciente do alto nível desta competição, isentando de qualquer responsabilidade a organização do evento, perante qualquer acidente e/ou incidente que venha a sofrer ou provocar durante, antes e depois dos combates.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Atleta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Pai e/ou Responsável