

TERMO DE RESPONSABILIDADE

LUTAS

ALUNO/ATLETA: _____ SEXO: _____
ESCOLA: _____
ENDEREÇO: _____ FONE: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____
CATEGORIA: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
GRADUAÇÃO: _____ GUB: _____

Eu _____ responsável pelo (a) aluno
(a) atleta _____ praticante da modalidade
de _____, autorizo o mesmo a participar dos Jeí's - ParaJeí's 2025..
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 ou Responsável