“Copa Metropolitano de Jiu-Jitsu 2019”

TERMO DE RESPONSABILIDADE (REQUERIMENTO) Para menores de 18 anos Eu, _____(nome do responsável do atleta), RG, _____, declaro que sou seu responsável pelo atleta _____(nome do atleta menor de idade), RG: _____e, que ele se encontra apto física e mentalmente, para competir no evento _____. Autorizando a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela própria organizadora do evento. Isentando ambas, de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes, por ventura ocorrido na disputa. Autorizando ainda, o uso de sua imagem em qualquer veículo que a divulgue. Data _____/_____/_____ _____ (assinatura do responsável)