# TERMO DE RESPONSABILIDADE

## Para menores de 18 anos

Eu,_____(nome do responsável do atleta), RG,_____, declaro que sou seu responsável pelo atleta _____(menor de idade), e, que ele se encontra apto física e mentalmente, para competir na **4ª COPA BRASIL DE CAPOEIRA**.

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.

Brasília-DF, 25 de julho de 2026

_____
(assinatura do responsável)