**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS**

**DO ATLETA**

**Nome Atleta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Id no Zempo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Parentesco:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Clube:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Id no Zempo:** \_\_\_\_\_\_\_\_

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima inscrito na SUPER ETAPA DO CIRCUITO BRASIL DE JUDÔ INCLUSIVO.

1. Autorizo a participação do atleta acima citado e tenho pleno conhecimento do regulamento e regras específicas do Evento.

2. Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, a Associação Brasileira de Judô Inclusivo e a Federação de Judô do Estado do Rio de Janeiro, ou terceiros por estes devidamente autorizados, o direito de usar o nome, voz e imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, inclusive para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas mídias e para o material a ser captado pelas TVs na transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes.

3. Isento a Associação Brasileira de Judô Inclusivo e a Federação de Judô do Estado do Rio de Janeiro, seus parceiros comerciais e demais organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição.

4. Declaro para os devidos fins que o atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Atleta | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável Legal |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**ATESTADO MÉDICO**

**Clube:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Id no Zempo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, declaro e atesto para os devidos fins que o atleta abaixo relacionado foi por mim examinado, estando em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar da SUPER ETAPA DO CIRCUITO BRASIL DE JUDÔ INCLUSIVO, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática da atividades esportivas.

**Nome Atleta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data Nasc.:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável Legal do Clube |  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Médico | Carimbo do Médico com CRM |  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS DO TREINADOR**

**Clube:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Id no Zempo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Autorizo a participação dos atletas inscritos na SUPER ETAPA DO CIRCUITO BRASIL DE JUDÔ INCLUSIVO, e que tenho pleno conhecimento do regulamento e regras específicas do Evento.

2. Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, a Associação Brasileira de Judô Inclusivo e a Federação de Judô do Estado do Rio de Janeiro, ou terceiros por estes devidamente autorizados, o direito de usar o nome, voz e imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, inclusive para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas mídias e para o material a ser captado pelas TVs na transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes.

3. Isento a Associação Brasileira de Judô Inclusivo e a Federação de Judô do Estado do Rio de Janeiro, seus parceiros comerciais e demais organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim, ao Clube e a seus integrantes no decorrer da competição.

**Técnico responsável:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Id no Zempo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**RG:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Responsável Legal do Clube Técnico Responsável