

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS
DAS EQUIPES PARTICIPANTES

SIGLA	
UF	

Dados Cadastrais

Razão Social							
Nome Fantasia				CNPJ			
Endereço						Nº	
Bairro			Cidade			UF	
Representado por					Função		
RG			CPF			Telefone	
Email							

Pelo presente instrumento, na melhor forma do direito, a filiada, através de seu representante legal, acima indicados, declara que:

1. Está inscrita e participará do Campeonato _____.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza a CBBC a utilizar sua voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas, no Brasil e/ou no exterior, para uso não comercial e com o objetivo de promover o trabalho e o fomento do Basquetebol em Cadeira de Rodas.
3. Isenta os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventuais causados às filiadas ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Nome

Carimbo do Representante Legal da Filiada





“O esporte paraolímpico número um do Brasil”

Confederação Brasileira de Basquetebol em Cadeira de Rodas

Av. Engº Domingos Ferreira nº 4023 Sala 903 Centro Empresarial de Boa Viagem Boa Viagem - Recife -PE, CEP 51021-040
(81) 3031 3892 / 3031 3893 / 9751 5557

