

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS MENORES DE IDADE**

SIGLA	
UF	

Dados Cadastrais do Atleta

Nome				
RG		Data de Nascimento		Sexo
E- mail			Nº Registro na CBBC	
Equipe				

Dados Cadastrais do Responsável Legal

Responsável Legal				Parentesco			
RG		CPF		Tels	Res		Cel
E – mail							

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 do Atleta

Assinatura do Responsável Legal

1. Declaro que o participante não apresenta alteração que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição a pratica de exercícios físicos, tendo realizado, no período de pré-participação nesse evento, avaliação clinica que atesta as condições apresentadas.

_____, ____ de _____ de _____





“O esporte paraolímpico número um do Brasil”

Carimbo do Médico / CRM

Assinatura do Médico

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

