

# 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)