

Nº. [_____]

Ficha de Inscrição em Campeonatos da FEMERJ.

Campeonato: _____

Nome: _____ Apelido: _____

Sobrenome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () M () F

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ País: _____ CEP: _____

Tel-1: _____ Tel-2: _____ Cel: _____

E-mail: _____

Federação: _____ Clube: _____

Patrocínio: _____

Contato de emergência: _____ Tel: _____



Termo de Responsabilidade

Declaro que disputo o campeonato acima por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade por acidentes que venha sofrer, os Organizadores, Promotores e Patrocinadores, em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores. Por este instrumento cedo todos os direitos de utilização de minha imagem, permitindo o livre uso de meu nome e fotografia, não tendo o direito a receber qualquer renda auferida como rendas e direitos a televisão para esta e próximas provas. Declaro estar em boas condições físicas e médicas para disputar a competição. Assumo todas as despesas médicas e hospitalares decorrentes de acidentes que porventura venham a ocorrer durante a competição.

Data: ____/____/____. _____

Assinatura

Assinatura do responsável

(sendo menor de idade)