



COFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE LUTAS ASSOCIADAS

CNPJ:2505.3192./0001-25

FICHA COMPETIDOR Data Rio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Comp. \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Equipe \_\_\_\_\_ professor. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ / rede social \_\_\_\_\_

Graduação: \_\_\_\_\_ idade: \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_

Modalidade \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Validade ate Rio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ATENÇÃO: CONFIRA A TABELA DE PESO CBLLD PARA NÃO OCORRER ERROS NA SUA CATEGORIA.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu declaro estar ciente da minha inscrição como competidor ,Obriga-me as seguintes cláusulas:

01 - Na assinatura do presente termo, declaro-me apto para a prática do esporte, não havendo qualquer impedimento de ordem médica, física ou legal para a participação do evento,(\_\_\_\_\_).

Comprometo-me a levar ao conhecimento da comissão organizadora do evento a ocorrência, no curso do campeonato, de qualquer lesão ou fator impeditivo à prática esportiva, sendo de atribuição da organização do evento decidir sobre a minha permanência na competição. A omissão de qualquer informação ou fato que comprometa minha participação isenta os organizadores, comissão organizadora, comissão de arbitragem e demais membros e participantes de qualquer evento danoso advindo do Circuito de Lutas.

02 – Declaro-me ao apresentar o presente termo devidamente assinado que não faço uso de qualquer substância química que seja contra lei ou semelhante. Em caso de omissão ou falsa declaração, a organização do torneio isenta-se de qualquer responsabilidade podendo, inclusive, desclassificar o competidor em caso de comprovação.

03 – Declaro-me ciente quanto aos riscos de minha integridade física inerente a natureza da atividade esportiva praticada. Em caso de lesões ou contusões de qualquer espécie, inclusive morte, assumo integral responsabilidade sobre os danos, isentando os organizadores, patrocinadores, comissão de arbitragem e demais membros e participantes de qualquer responsabilidade advindas da participação na competição.

04 – Autorizo desde já a equipe médica designada pelos organizadores do evento, a realizar qualquer intervenção necessária para assegurar minha saúde e integridade física, principalmente minha imediata locomoção a hospital caso a situação assim exija, nos moldes da conduta médica impostas pelos órgãos reguladores competentes.

05 – Quantos aos direitos de imagens e divulgação, outorgo à organização do evento, entidades e patrocinadores todos os direitos sobre minha imagem (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz e etc....) a serem feitas em qualquer tempo sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra permissão verbal ou por escrito, na forma do artigo 20 do código civil Brasileiro e demais dispositivos legais aplicáveis a espécie. O candidato (atleta) fica ciente de que ao assinar essa ficha inscrição concede o uso de direito de imagem e som de voz a, por um período mínimo de cem anos a CBLLD.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta competidor

N. Identidade-----

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável quando menor Parente, professor ou Mestre.

N. Identidade. -----