Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

####  na qualidade de responsável pela equipe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participante do **CAMPEONATO MINEIRO DE TAEKWONDO 2025 a ser realizado dia 05/04/2025 na cidade de Conselheiro Lafaiete, Minas Gerais.** Declaro que os integrantes são responsáveis pela própria integridade física, isentando os organizadores, organização, entidades, patrocinadores e demais membros do torneio, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a nos ocorrer, como aos demais competidores, dentro das atividades do evento. Declaramos ainda, compreender que o taekwondo é uma modalidade de combate, que impõe contato físico e que por isto há risco de acidentes. Estamos cientes em atender às regras da competição, concernentes ao esporte.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome e tel do Técnico / Delegado/ Responsável:*** | ***RG nº:*** |

Por fim, declaram-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação na competição dos meus atletas, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e não permitir a participação do atleta que se encontrar em tal situação. Caso não seja comunicada a real condição física dos atletas envolvidos, assumirei todos os riscos inerentes aos meus atos. Todos os atletas, estão outorgando todos os direitos de divulgação sobre imagem (TV, Jornais, revistas etc.,) para divulgações a serem feitas a qualquer tempo, deste evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito.

***Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.