



3ª Etapa Brasília Open Boxe 2019

Apêndice F-4

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ATLETA EM COMPETIÇÃO ESPORTIVA AMADORA DE BOXE

Dados do Atleta:

Nome: _____

Naturalidade: _____

Cédula de Identidade (RG): _____ CPF/MF: _____

Endereço Completo: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Cidade _____ Estado _____

ACADEMIA: _____ CNPJ: _____

Nome do Responsável Técnico: _____

Cédula de Identidade (RG): _____ CPF/MF: _____

Eu, _____, desejo participar da competição esportiva amadora de Boxe **3ª ETAPA BRASÍLIA OPEN BOXE 2019** declarando ter completa ciência das responsabilidades assumidas, descritas no presente termo. Declaro serem totalmente verdadeiras as informações e documentos apresentados.

Documentos Necessários:

Cópias do RG e CPF do ATLETA;

Atestado médico original de profissional com CRM ativo, atestando a capacidade de prática esportiva do ATLETA, sem restrições.

Declaro ter conhecimento de que a prática desportiva envolve testes físicos, treinamento técnico e/ou físico necessário à preparação para competições.

Possuo documentação original regularizada devidamente, pratico regularmente atividades esportivas, não sofrendo de nenhuma doença ou limitação física que desaconselhe ou impeça a minha participação em treinos e competições.

Estou ciente de que, como em qualquer outra atividade física, podem ocorrer lesões e ferimentos durante as competições e treinos, sendo que nenhuma responsabilidade será atribuída à Federação.



3ª Etapa Brasília Open Boxe 2019

Sendo meu desejo participar dos treinos e competições a serem realizadas, isento a FBOB da responsabilidade de eventuais lesões físicas, fraturas, acidentes em feral ou danos de qualquer natureza que eu venha a sofrer em decorrência do desenvolvimento das atividades físicas durante os treinos e competições.

Caberá, entretanto, em caráter exclusivo, à FBOB, mesmo ausente de responsabilidade, prestar auxílio médico ao atleta que lesionar em treino ou competição, desde que o ATLETA esteja participando em nome desta entidade de prática desportiva.

Declaro estar ciente e concordar que a FBOB, ao permitir a minha participação nos treinos e competições, não assume qualquer compromisso comigo, ou mesmo qualquer vínculo trabalhista, especialmente por tratarem-se de competições amadoras.

DECLARO ainda que **concordo e me sujeito integralmente** ao Estatuto e aos Regulamentos da FBOB – Federação Brasília Open Boxe, bem como aos mandamentos originais da CBBOXE e da AIBA, e me comprometo a cumprir e fazer cumprir a legislação desportiva, as normas deste Estatuto aos atos emanados pela FBOB por meio de seus oficiais e pelo Superior Tribunal de Justiça Desportiva do Boxe – STJD Boxe.

Brasília-DF, _____ de _____ de 2019

ASSINATURA DO ATLETA MAIOR DE IDADE