



FEDERAÇÃO PARANAENSE DE JUDÔ

Classe	Masc./Fem.	Categoria de Peso	Peso

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE (e para atualização de cadastro)

NOME DO ATLETA: _____ DATA DE NASC.: ____/____/____
ENTIDADE: _____ N°FPRJ: _____ FAIXA: _____
ENDEREÇO: _____, N° _____ CIDADE: _____
CEP: _____ TELEFONE: () _____/CEL: _____
RG.N° _____ CPF.N° _____

TERMO PARA ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, _____, abaixo assinado na qualidade de pai/mãe responsável pelo (a) menor acima qualificado (a), autorizo a sua participação no _____ a realizar-se no(s) dia(s) _____ de _____ de _____ na Cidade de _____/_____. Declarando ter pleno conhecimento das Normas do evento e ao mesmo tempo, isento de qualquer responsabilidade a Confederação Brasileira de Judô e Federação Paranaense, por qualquer acidente que aconteça antes, durante e após a realização do Evento.

_____, de _____ de 2008

Assinatura do pai/mãe responsável
TERMO PARA ATLETA MAIOR DE IDADE

Eu, _____, abaixo assinado na qualidade de atleta responsável e de maior qualificado(a), responsabilizo-me por minha participação no _____ a realizar-se no(s) dia(s) _____ de _____ de _____ na Cidade de _____/_____. Declaro ter pleno conhecimento das Normas do evento e ao mesmo tempo, isento de qualquer responsabilidade a Confederação Brasileira de Judô e Federação Paranaense, por qualquer acidente que aconteça antes, durante e após a realização do Evento.

_____, de _____ de 2008

Assinatura do (a) atleta responsável

Eu _____ na qualidade de professor responsável pelo (a) atleta acima descrito (a) declaro, sob a pena da lei, a veracidade e autenticidade das declarações e assinaturas constantes neste termo.

_____ Professor responsável pela entidade (nome legível)

_____, de _____ de 2008.

Assinatura Professor responsável / NÚMERO RG

Obs.: Este documento (original) deverá ser entregue na secretaria/tesouraria. Sem a apresentação do mesmo, o atleta estará impedido de competir.

(Tirar xérox conforme número de atletas).