

PREPARE SEU TIME,  
SEPRE A CHUTEIRA,  
O TÊNIS E A GARRAFA DE ÁGUA.  
UM DIA INTEIRO DE  
AGITO ESPORTIVO.



## TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO

### **AUTORIZAÇÃO PARA MENOR PARTICIPAR DO “CELEBRATION FUCAPI”**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do  
CPF nº. \_\_\_\_\_, RG nº. \_\_\_\_\_, responsável legal do (a) menor  
\_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG n. \_\_\_\_\_, autorizo o (a) mesmo (a) a participar do **CELEBRATION  
FUCAPI**, a ser realizado no dia 04 de Setembro de 2017, das 8h às 17h, na Fucapi - Av. Gov.  
Danilo de Mattos Areosa, 381 - Dist. Ind.

Mediante o preenchimento e assinatura do presente termo de responsabilidade e  
autorização, declara e reconhece o RESPONSÁVEL serem verdadeiras as informações  
preenchidas, bem como estar ciente das obrigações abaixo assumidas em seu nome, e em nome  
do MENOR, a quem representa neste termo.

Declaram, ainda, o RESPONSÁVEL e MENOR:

- 1) O RESPONSÁVEL declara que o MENOR possui documentação original regularizada  
devidamente, e não sofre de nenhuma doença ou limitação física e/ou mental que desaconselhe  
ou impeça a participação nas competições.
- 2) O RESPONSÁVEL e/ou MENOR declara(m) estar ciente de que, como em qualquer outra  
atividade física, podem ocorrer lesões e ferimentos durante os jogos, sendo que nenhuma  
responsabilidade será atribuída aos organizadores, professores e monitores do evento.
- 3) Sendo desejo do MENOR e RESPONSÁVEL que o primeiro participe das competições a  
serem realizadas, ambos isentam a Fucapi de toda e qualquer responsabilidade por eventuais  
lesões físicas, fraturas, acidentes em geral ou danos de qualquer natureza que venham a  
ocorrer no desenvolvimento das competições.

Declaro também estar ciente das normas e sistema do evento (ver regulamento em  
<https://ticketphone.com.br/266>), como também que o transporte de ida e volta, bem como a  
alimentação no dia do evento é de minha total responsabilidade.

Autorizo também o uso do direito de imagem para fins pedagógicos e de divulgação.  
Sendo só.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

Manaus, \_\_\_\_\_ de agosto de 2017.



### **Observação:**

Junto com esta autorização **devidamente assinada** pelo (a) responsável legal do (a)  
menor, deverá ser anexada:

- cópia do RG e CPF do(a) responsável;
- cópia do RG do (a) menor.
- 

**ESTAS DOCUMENTAÇÕES DEVERÃO SER ENTREGUES NO CONGRESSO TÉCNICO, DIA  
29/08/2017, CASO NÃO HAJA A ENTREGA, O (A) MENOR SERÁ AUTOMATICAMENTE  
EXCLUÍDO DAS MODALIDADES AS QUAIS SE INSCREVEU.**

### **Informações:**

 (92) 2127-3107 ou (92) 2127-3249  
 neila.buzaglo@fucapi.br ou dora.maia@fucapi.br