



I CAMPEONATO BRASILEIRO ESCOLAR DE TRIATHLON

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS E RESPONSABILIDADES PARA ALUNOS-ATLETAS MENORES DE IDADE

Dados cadastrais do aluno(a)-atleta

NOME			
RG		DATA DE NASCIMENTO	SEXO
CPF			
INSTITUIÇÃO DE ENSINO			

Dados Cadastrais do Responsável Legal

RESPONSÁVEL LEGAL			
RG		CPF	TELEFONE ()
EMAIL			

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do(a) aluno(a)-atleta acima inscrito no I Campeonato Brasileiro Escolar de Triathlon, declaro que:

1. Autorizo a participação do menor acima citado e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico I Campeonato Brasileiro Escolar de Triathlon, disponível no site www.cbde.org.br;
2. Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretirável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo menor acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, durante toda a competição. Essas imagens e sons serão captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número.
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

Assinatura do Responsável Legal

4. Declaro que o menor acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré-participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo e assinatura do Médico/CRM

5. Declaro que o menor acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino (escola/colégio) acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral do I Campeonato Brasileiro Escolar de Triathlon

**Carimbo e assinatura
do Representante da Escola**

_____, _____ de _____ de 2015.