**F-2**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E UTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA,  MENOR DE IDADE,  EM COMPETIÇÃO DE BOXE AMADOR**

Dados do Atleta Menor:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Nasc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidade (RG): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF/MF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados do Responsável:

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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável, autorizo o menor/atleta, acima qualificado, a participar do **CIRCUITO BRASÍLIA OPEN BOXE 2021, 1ª ETAPA,** declarando ter completa ciência das responsabilidades assumidas, descritas no presente termo. Declaro ainda serem totalmente verdadeiras as informações e documentos apresentados.

Documentos Necessários:

Cópias do RG, CPF do RESPONSÁVEL;

Cópias do RG e CPF do MENOR/ATLETA;

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

Declaram, ainda, o RESPONSÁVEL e MENOR/ATLETA:

O RESPONSÁVEL e/ou MENOR/ATLETA declara(m) ter conhecimento de que a prática desportiva envolve testes físicos, treinamento técnico e/ou físico necessário à preparação para competições.

O RESPONSÁVEL e/ou MENOR/ATLETA declara(m) que o MENOR/ATLETA possui documentação original regularizada devidamente, pratica regularmente atividades esportivas, não sofrendo de nenhuma doença ou limitação física que desaconselhe ou impeça a participação em treinos e competições.

O RESPONSÁVEL e/ou MENOR/ATLETA declara(m) estar ciente(s) de que, como em qualquer outra atividade física, podem ocorrer lesões e ferimentos no ATLETA durante os jogos e treinos, sendo que nenhuma responsabilidade será atribuída à Federação.

Sendo desejo do MENOR/ATLETA e RESPONSÁVEL que o primeiro participe dos treinos e competições a serem realizadas, ambos isentam eventuais lesões físicas, fraturas, acidentes em feral ou danos de qualquer natureza que venham a ocorrer no desenvolvimento das atividades físicas durante os treinos e competições.

O RESPONSÁVEL e/o MENOR/ATLETA declara(m) ter(em) plena ciência do risco de contágio da COVID-19 e/ou qualquer outra doença/lesão, aceitando tal risco expressamente, isentando a FBOB, contratados, prepostos, colaboradores e organizadores do evento de qualquer responsabilidade, civil e/ou criminal, por eventual contágio e complicação de saúde dele decorrente independentemente de qualquer resultado.

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

O RESPONSÁVEL e/o MENOR/ATLETA declara(m) estar(em) cientes e concordar(em) que a FBOB ao permitir-lhes a participação nos treinos e competições, não assumem qualquer compromisso com o atleta, 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.

O RESPONSÁVEL e/o MENOR/ATLETA declara(m) estar(em) cientes de que este TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA, MENOR DE IDADE **CIRCUITO BRASÍLIA OPEN BOXE 2021, 1ª ETAPA** deverá conter assinatura do RESPOSÁVEL, sob pena do MENOR/ATLETA não participar dos treinos e competições.

Brasília-DF, \_\_\_\_ de janeiro de 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  RESPON SÁVEL                                 RESPONSÁVEL TÉCNICO