

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS

Nome do participante: _____

RG _____ CPF _____

EQUIPE: _____

Por ocasião de minha participação nos eventos esportivos da Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal especificamente os **CAMPEONATOS DE FUTEBOL SOCIETY DE 2025**.

Declaro que estou apto a participar dos eventos mencionados acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores e demais membros dos eventos de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades dos eventos.

Declaro ainda compreender que as modalidades esportivas em disputa nestes eventos são esportes que impõem contato físico e que por isso há risco de acidentes.

Dessa forma, estou ciente das regras da competição, concernentes ao esporte. Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, se abstendo da participação nos eventos esportivos em questão.

Igualmente, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias) concernentes aos eventos da APCEF-MG, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Belo Horizonte, _____ de _____ 2025.

Assinatura