



巴西武术总会

CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE KUNGFU WUSHU

Rua Clevelândia, 200/403 - Londrina/PR - Brasil - CEP 86.060-630

Email: mavifea@gmail.com - Fone: (19) 98260 3000

Fundada em 1992 - C.N.P.J. 01.010.189/0001-66

Vinculada ao COB Filiada a IWUF



XXVIII CAMPEONATO BRASILEIRO DE KUNGFU WUSHU TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE IMAGENS

Federação: _____

Nome do Participante: _____ RG: _____

Nascimento: ____ / ____ / ____ (dd/mm/aaaa) Idade: _____ Sexo: _____

Eu, signatário deste documento, consciente e sem coação, voluntariamente apresento meu registro para o *XXVIII Campeonato Brasileiro de Kungfu Wushu (28ºCBKW)*. Este campeonato é realizado pela *Confederação Brasileira de Kungfu Wushu (CBKW)*, daqui por diante *CBKW*, e sua equipe de trabalho para o evento serão conjuntamente tratadas como "Comitê Organizador". Considerando que o Comitê Organizador tenha aceitado meu registro, eu me responsabilizo por todos os riscos de danos físicos ou mentais, deficiências e perdas que possam resultar de ou estar relacionadas a minha participação no *28ºCBKW*. Respondendo por mim, herdeiros, executivos pessoais, agentes, representantes ou cessionários, isento o Comitê Organizador, seus diretores, agentes, representantes, voluntários, árbitros, e outros membros relacionados ao *28ºCBKW*, de responsabilidade de reclamações, ações, processos e controvérsias em direito ou de equidade em razão de qualquer matéria, causa, ou qualquer coisa que eu possa sustentar como resultado de ou ligadas a minha participação no *28ºCBKW*. Eu estou ciente que todo cuidado médico ou tratamento oferecido a mim pelo Comitê Organizador, seus diretores, equipe médica, representantes, voluntários, e qualquer outro membro relacionado, será apenas em caráter de primeiros socorros, e aqui não associo o Comitê Organizador, seus diretores, representantes, voluntários, e qualquer outro membro relacionado, a qualquer responsabilidade por tais auxílios. Eu entendo que é minha obrigação obter minha própria cobertura médica. Declaro que o meu Atestado Médico, de acordo com o que foi determinado no Regulamento Geral do *28ºCBKW*, foi entregue aos dirigentes da Federação Estadual a qual sou filiado e represento nesta competição.

Eu concordo em cumprir as Regras estabelecidas pelo Comitê Organizador, e eu entendo que qualquer recurso deve ser conduzido de acordo com o Regulamento Geral do *28ºCBKW*.

Eu concordo que minha apresentação ou participação em qualquer momento no *28ºCBKW* pode ser filmada, gravada, divulgada ou transmitida ao vivo. Eu consinto autorização ao Comitê Organizador para uso de meu nome, endereço, voz, fotos, dados biográficos parciais ou totais, em qualquer formato ou língua, acompanhado ou não de outro material, em qualquer país, sem qualquer restrição, para televisão, rádio, vídeo, ou qualquer outra forma de dispositivos conhecidos atualmente ou que venham a ser criados no futuro. Eu renuncio qualquer forma de compensação financeira pelos direitos de imagem no que diz respeito a todo este conteúdo supracitado.

Eu li e entendi todo o conteúdo deste Termo de Responsabilidade e Cessão de Imagens.

(Assinatura do pai ou Responsável Legal é exigida para participante menor de idade)

Nome do Participante _____ Nome do Pai/Responsável Legal e Documento _____ Data _____

Assinatura do Participante _____ Assinatura do Pai/Responsável Legal _____ Data _____

