



FEDERAÇÃO PAULISTA DE KUNG FU – WUSHU

Sede administrativa

Rua Henrique Dias, 137 – Ponte Preta – Campinas-SP

Tel: (019) 3384-5456 (019) 99772-7634

E-mail: contato.fpkf@gmail.com

DIREITO DE IMAGEM

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor _____ sob minha responsabilidade) sem qualquer ônus, a Federação Paulista de Kung Fu Wushu FPKF.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ RG- _____, inscrito nos campeonatos promovidos pela Federação Paulista de Kung Fu Wushu no ano de 2018. Reconheço que estou apto a exercer a modalidade escolhida, tendo apresentado atestado médico atualizado no ato das inscrições e sou inteiramente responsável pela veracidade das informações prestadas por mim a esta Federação Paulista de Kung Fu – Wushu, bem como estou sujeito a riscos decorrentes da participação no Campeonato, inclusive riscos potenciais de lesões leves e graves. Isento a FPKF, seus dirigentes, autoridades da competição, usados no Campeonato, de qualquer responsabilidade relativamente a lesões leves e graves ou não, permanentes ou temporárias, bem como danos ou perdas de bens pessoais, que porventura me ocorram. Concordo com todas as condições estabelecidas pela Federação Paulista de Kung Fu Wushu, para inscrição e participação no Campeonato. Declaro que li e entendi este Termo de Responsabilidade e o assino voluntariamente.

NOME DO PARTICIPANTE: _____

CPF ou RG _____ ASSINATURA: _____

DATA: _____

AOS RESPONSÁVEIS POR MENORES DE IDADE Como pai/mãe ou responsável legal pelo atleta acima, menor de idade:

Concordo integralmente com este TERMO e assumo a responsabilidade que me cabe.

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

CPF ou RG _____ ASSINATURA: _____

DATA: _____