

**FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL E RESPONSABILIDADES PARA
ESTUDANTES/ATLETAS**



Dados Cadastrais de Estudante/Atleta

Nome Completo:			
Modalidade			
Categoria, prova ou estilo			
RG:		CPF:	
Gênero:		Data de Nascimento:	
Telefone:		E-mail:	
Endereço			
Instituição de Ensino (IE)		Pública:	Particular:
ENDEREÇO DA IE			
Endereço			

Dados Cadastrais de Responsável Legal

Responsável Legal:			
RG:		CPF:	
Telefone:		E-mail:	

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal de Estudante/Atleta, conforme informações acima para inscrição nos Jogos Estudantis de Alagoas 2022, declaro que:

1. Autorizo a participação da(o) menor acima citada(o) e tenho pleno conhecimento do Regulamento Geral, Técnico e Comercial dos jogos estudantis de Alagoas, disponível nos sites: <http://www.faec.cbde.org.br> e <http://selaj.com.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 irretroatável, 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 de Estudante/Atleta

Assinatura de Responsável Legal

4. Declaro que a(o) menor acima citada(o) 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 (CRM) e Assinatura do Médico

5. Declaro que a(o) menor acima citada(o) está devidamente matriculada(o) na Instituição de Ensino (escola/colégio) acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos Jogos Estudantis de Alagoas

Carimbo e Assinatura do Representante da Instituição de Ensino

_____, _____ de _____ de 2022.