



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, Brasileiro (a) Estado Civil), _____,
(Profissão) _____ RG nº _____ inscrito no CPF/MF sob nº _____, atesto que me submeti a exame médico e encontro-me gozando de boa saúde física e mental, estando apto a praticar atividades físicas, pelo que assumo inteira responsabilidade por eventual lesão que o menor vier a sofrer, desde já eximindo o TUPI FOOT BALL CLUB de qualquer responsabilidade.

Ainda, neste ato, confirmo a veracidade do atestado de saúde, o qual atesta que o gozo de perfeitas condições de saúde e estou plenamente apto a praticar atividades físicas, estando ciente que das atividades seletivas a serem desenvolvidas no TUPI FOOT BALL CLUB, eventualmente, face a natureza do esporte, poderão resultar lesões e/ou ferimentos, uma vez que serão realizadas atividades em grupo e com contato físico.

Declaro ainda que me responsabilizo, pela autenticidade dos documentos ora apresentados, civil e criminalmente na eventualidade do mesmo conter qualquer vício. Declaro por fim, que estou ciente e concordo que, o TUPI FOOT BALL CLUB, ao permitir a participação na Avaliação Técnica, não assumiu qualquer compromisso de aprovação e/ou contratação com o clube.

Durante sua estadia nas dependências do TUPI FOOT BALL CLUB, o menor se compromete em respeitar e acatar todas as regras de convívio do alojamento e do clube, sobre pena de exclusão sumária, sem direito a qualquer reclamação ou reivindicação posterior.

E por estar de acordo com todos os itens acima estabelecidos, expressamente autorizo a participação do menor no processo de seleção do TUPI FOOT BALL CLUB assumindo toda e qualquer responsabilidade por eventuais acidentes, lesões física, fraturas e demais danos que possam resultar ao mesmo, independente da extensão dos mesmos, durante as Avaliações Técnicas.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente autorização em duas vias do mesmo teor e para o mesmo fim.

Juiz de Fora _____ de _____ de 2022

Atleta