

NOME DO RESPONSÁVEL (obrigatório caso o atleta seja menor)

Nome _____ **Função** () Treinador () Atleta () Papper

Nome _____ **Função** () Treinador () Atleta () Papper

Nome _____ **Função** () Treinador () Atleta () Papper

Atenção

- Enviar em anexo, juntamente com a ficha de inscrição, a cópia da classificação funcional ou documento que comprove a CIF/CID de cada atleta da equipe
- É obrigatória a apresentação da ficha de inscrição impressa e assinada no momento do credenciamento no dia do evento. A não apresentação inviabilizará a participação da equipe na competição.

Declaração

Declaro que os atletas estão em perfeitas condições de saúde, isentando os promotores do evento de quaisquer responsabilidade decorrentes de acidentes, indisposição e/ou danos físicos e clínicos que venham a sofrer, durante e após a prova, bem como autorizo o uso de minha imagem e nome para fins legítimos.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Porto Alegre – RS
Associação Esporte+ / Grêmio Náutico União / Prefeitura Municipal de Porto Alegre