



TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA DIRIGENTE E/OU COMISSÃO TÉCNICA

Dados Cadastrais

Nome:		Celular: ()				
Nº Documento Profissional:		CPF:				
E-mail:						
Endereço:	Nº:	Bairro:				
Cidade:	CEP:					
Instituição ou Clube:						
Categoria	<input type="checkbox"/> Sub 14	<input type="checkbox"/> Sub 16	<input type="checkbox"/> Sub 18	<input type="checkbox"/> Sub 21	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, da 18ª TAÇA PARANÁ DE VOLEIBOL disponível no site www.tacaparanadevolei.com.br.

2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irreatável e exclusivo, a Propection Produções e Eventos, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na limitação de tempo ou de número de vezes.

3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do participante

4. Declaro para os devidos fins que o participante acima citado está apto para participação no evento, se encontra em boas condições de saúde e não sofre nenhuma doença que o impeça de participar do evento.

Carimbo do Médico com CRM Assinatura do Médico

_____, ____ de _____ de 2018.

ESTE TERMO DEVERÁ SER PREENCHIDO, ASSINADO E CARIMBADO PELO MÉDICO. EM SEGUIDA, DIGITALIZAR PARA ANEXAR NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO.

Federação Paranaense de Voleibol

Rua Engenheiros Rebouças, 875 - Praça Plínio Tourinho - CEP: 80215-120

Fone: (41) 3363 4653 | www.voleiparana.com.br