



Estado do Rio de Janeiro  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS**  
Secretaria de Desenvolvimento e Promoção da Cidadania  
Secretaria Executiva de Esporte e Lazer

## VÔLEI DE PRAIA - ADULTO - ANGRA DOS REIS PRAIA DO ANIL 26/11/2017

### FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome (JOGADOR 1): \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Equipe: \_\_\_\_\_  
Telefone Fixo : \_\_\_\_\_ Telefone/Cel: \_\_\_\_\_  
Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que disputo este evento por vontade própria, isentando a organização de quaisquer acidentes que eu possa vir a sofrer durante a mesma. Afirmando estar em condições físicas compatíveis com a prova e que treinei adequadamente para esta competição. Autorizo e cedo os direitos de imagem e do meu nome para fins de divulgação e promoção da prova. Conheço o regulamento da competição e aceito as decisões da Comissão Organizadora às quais não caberão recursos.

\_\_\_\_\_  
Competidor

\_\_\_\_\_  
CPF

Nome (JOGADOR 2): \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Equipe: \_\_\_\_\_  
Telefone Fixo : \_\_\_\_\_ Telefone/Cel: \_\_\_\_\_  
Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que disputo este evento por vontade própria, isentando a organização de quaisquer acidentes que eu possa vir a sofrer durante a mesma. Afirmando estar em condições físicas compatíveis com a prova e que treinei adequadamente para esta competição. Autorizo e cedo os direitos de imagem e do meu nome para fins de divulgação e promoção da prova. Conheço o regulamento da competição e aceito as decisões da Comissão Organizadora às quais não caberão recursos.

\_\_\_\_\_  
Competidor

\_\_\_\_\_  
CPF