



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 MASTER 11/06/2017 BONFIM - ANGRA DOS REIS

### 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. Afirmo 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

Responsável (no caso de menor)

Nome do responsável \_\_\_\_\_ 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. Afirmo 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

Responsável (no caso de menor)

Nome do responsável \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_