**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro que estou apto física e mentalmente para participar do evento desportivo denominado:

“**CAMPEONATO BRASILEIRO DE REMO 2015 2º ETAPA**”.

Ao assinar este documento declaro ter conhecimento de todo o regulamento do evento e das regras exigidas pela Confederação Brasileira de Remo e da FISA.

Portanto, eu ………………………………………………………………..…, eximo de toda responsabilidade os organizadores e patrocinadores ligados à organização deste evento esportivo.

Também, autorizo os organizadores do evento a utilizar imagens fotográficas e/ou vídeos nos quais eu possa aparecer.

Este documento deverá ser encaminhado juntamente com a ficha de inscrição nominativa.

**DADOS DO ATLETA**

**Nome :**

**Clube :**

**Estado :**

**Categoría :**

**Nº Documento :**

**Tipo Sanguíneo :**

**Alergia a medicamento:**

**Medicamentos de uso contínuo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA