



FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Fundada em 06 de Abril de 2001 – Oficializada em 15/06/2001

Filiada à Confederação Brasileira de Taekwondo

www.fetesp.com.br

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ATLETA - SELEÇÃO

Eu (nome completo do atleta) _____,
(academia) _____, portador do RG: _____,
CPF: _____, (estado civil) _____,
(profissão) _____ () **NA**, resido no endereço _____
_____, cidade _____ - Estado de São Paulo.

Responsável legal pelo menor (nome completo do responsável) _____
_____, portador do RG: _____,
CPF: _____, compreendo e concordo com os seguintes termos:

1. Os atletas devem ter conhecimento, concordância e estar em conformidade com o Estatuto Social e todos os Códigos, Regulamentos e Normativas e Padrões técnicos exigidos e divulgados no site da FETESP (<https://fetesp.com.br/>);
2. Os atletas devem ser cidadãos nascidos no Brasil ou naturalizados brasileiros;
3. Os atletas devem estar registrados e regulares em dia na FETESP assim como com suas obrigações estatutárias e regulamentares, inclusive financeiras.
4. Por fim, declaro que se houver algum impedimento médico ou físico para participar da competição, levarei a ciência de tal fato para a Federação sempre visando preservar o bem-estar de todos, assim como o meu. Caso seja comunicado minha real condição física, assumo todos os riscos inerentes aos meus atos. Autorizo o uso e a divulgação da minha imagem, bem como todos os direitos de divulgação (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz e etc.) a serem utilizadas a qualquer tempo e sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária qualquer outra permissão verbal ou por escrito.

Este Termo de Responsabilidade tem válida até a realização da última Etapa do Campeonato Paulista 2024 e será interpretado amplamente para fornecer uma liberação e uma renúncia na maior extensão que a lei permite.

Eu li e entendi todo o conteúdo deste termo de responsabilidade do atleta.

Data ____/____/2024

(Assinatura do participante)

(Assinatura do Responsável Legal)