



FICHA DE FILIAÇÃO DE ATLETAS SUB-18

NOME COMPLETO DO ATLETA: _____

NOME DE BATERIA (PARA SER USADO NO RANKING): _____

CPF: _____ IDENTIDADE OU N° DA CERTIDÃO DE NASC.: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

CIDADE / ESTADO DE NASCIMENTO: _____

RESIDÊNCIA DO ATLETA:

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

E-MAIL ATUALIZADO: _____

TELEFONES: _____

ASSOCIAÇÃO OU CLUBE DE SURFE QUE REPRESENTA: _____

TERMOS DE ADESÃO

Eu, abaixo assinado, na qualidade de responsável pelo atleta supracitado, autorizo sua filiação junto a Federação de Surf do Estado do Rio de Janeiro (FESERJ), bem como a sua participação nos eventos por ela realizados ou homologados. Declaro ter perfeito conhecimento do inteiro teor do Regulamento de Competição da FESERJ, com o qual estou de acordo e também declaro estar de acordo com os seguintes itens:

1. Ao assinar este termo, o atleta filiado exime os patrocinadores, a empresa produtora e as autoridades de toda e qualquer responsabilidade civil ou penal, por danos de qualquer espécie que venham a sofrer ou causar a terceiros, antes, durante e após os treinos e baterias.
2. O competidor se responsabiliza civil e penalmente pelos atos que venham a causar, sendo esta responsabilidade única e exclusiva daqueles que tenham praticado o ato ou causado o acidente, isentando os patrocinadores e todas as empresas envolvidas na produção e apoio ao evento e demais autoridades envolvidas de qualquer responsabilidade.
3. O atleta filiado expressamente autoriza a filmagem e fotografia de todas as competições, inclusive treinos e solenidades relacionadas as mesmas (premiações, festejos e etc...) e a utilização das imagens assim obtidas (fixas ou cinéticas), inclusive sua própria imagem e a de seus colaboradores para propaganda, promoção ou publicidade das competições, colaboradores das empresas patrocinadoras, da empresa produtora e qualquer de seus produtos ou marcas, inclusive por mídia impressa, eletrônica e o que mais houver, ficando autorizada a criação de todas as peças publicitárias para tal, convenientes a sua veiculação pelo prazo de 01 (um ano), contados a partir da data de encerramento das competições.
4. Atesto estar em perfeitas condições físicas e gozando de plena saúde para a prática desportiva.

Nome completo do responsável: _____

CPF do responsável: _____

Assinatura do responsável: _____

Data: ____ / ____ / 2019