



FICHA DE FILIAÇÃO DE ATLETAS JUNIORES

NOME COMPLETO DO ATLETA: _____

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

DOC. DE IDENTIDADE (RG ou CPF ou CERTIDÃO): _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

NATURALIDADE (ESTADO EM QUE NASCEU): _____

RESIDÊNCIA ATUAL DO ATLETA:

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

E-MAIL ATUALIZADO: _____

TELEFONES: _____

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 o atleta estar em perfeitas condições físicas e gozando de plena saúde para a prática desportiva, e estar ciente de que deve obedecer as normas, orientações/recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS), do Ministério da Saúde do Brasil, do Governo do Estado do RJ, da Prefeitura Municipal do Rio de Janeiro, além dos demais órgãos públicos da nossa cidade e de todos os Estados do Brasil, quanto ao distanciamento social e aos protocolos em relação à COVID19.

Data: ____ / ____ / 2022

Nome completo do responsável: _____

CPF do responsável: _____

Assinatura do responsável: _____