



# ASSOCIAÇÃO PAULISTA ESPORTIVA

## TERMO DE RESPONSABILIDADE POR MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_  
CPF/MF nº \_\_\_\_\_, assumo ou certifico que sou o  
guardião legal do menor, \_\_\_\_\_,  
nascido dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ CPF/MF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e autorizo o mesmo, a lutar o Campeonato  
Internacional Kids de Jiu-Jítsu. E me responsabilizo também pelas informações  
prestadas abaixo:  
Nome do Menor: \_\_\_\_\_  
Equipe: \_\_\_\_\_  
Faixa: \_\_\_\_\_  
Categoria de idade, conforme a tabela da FPJJ: \_\_\_\_\_  
Categoria de peso (de kimono), conforme a tabela da FPJJ: \_\_\_\_\_

Afirmo que o menor em questão está em perfeitas condições de saúde e apto a praticar atividades físicas, inclusive participar eventos esportivos de competição. Sendo assim, me responsabilizo por qualquer problema de saúde que o menor porventura venha a apresentar no decorrer do evento.

Entendo que sérias contusões são comuns em torneios deste tipo que o menor está participando, e até caso de morte é uma possibilidade real.

Entendo que estas consequências possam ocorrer como resultado de uma ação de um oponente, inércia do juiz, condição dos tatames ou conduta de um não-participante ou qualquer outra razão. Sendo assim, assinando esse termo eu aceito o risco do menor acima mencionado participar e estar presente, eu ou qualquer outra pessoa agindo em meu nome isento a Associação Paulista Esportiva e os organizadores do evento, na sua pessoa física, os patrocinadores e o colégio Magno de qualquer responsabilidade por algum dano desta natureza, efeito da participação do menor pelo qual me responsabilizo.

Eu autorizo por parte da equipe médica proporcionada pelo evento, que qualquer cuidado, tratamento médico, ou qualquer outra ação necessária seja tomada em caso do menor se machucar neste evento.

São Paulo, 2 de setembro de 2014.

Assinatura de um dos pais ou responsável

