



TERMO DE RESPONSABILIDADES PARA ATLETA (MENOR DE IDADE)

DADOS CADASTRAIS DO ATLETA

Nome		Sexo	
RG		Data de Nascimento	E-mail

DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Responsável Legal		Parentesco	
R G	CP F	Tels	Res
E-mail			

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima **convidado** para integrar a Seleção Paranaense de Handebol – Categoria _____ declaro que:

1. Autorizo a participação do menor acima citado na seletiva que acontecerá no seguinte período:
1.1. **Fase/Seletiva** **(Informada data e local do Treinamento)**: _____.
2. Por meio da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo menor acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, durante as competições, durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, através (i) de rádio; (ii) de televisão de qualquer espécie (televisão aberta ou televisão por assinatura, através de todas as formas de transporte de sinal existentes ou de qualquer outra forma de utilização comercial que possa ser adotada pelos organizadores do evento, renunciando, desde já, a qualquer remuneração. A autorização que ora concedo não tem limitação de tempo ou número de vezes, podendo se realizar no Brasil e/ou no exterior.
3. Isento os organizadores dos treinamentos/competição de qualquer responsabilidade por intervenções cirúrgicas por problemas físicos eventualmente causados ao atleta acima citado no decorrer dos treinamentos/competição acima citados.
4. Estou de acordo com os organizadores que se comprometem manter equipe de atendimento fisioterápico (01 Fisioterapeuta formado ou 01 Massoterapeuta) para o pronto atendimento e tratamento de rotina em eventuais problemas físicos dos atletas nos treinamentos/competição.
5. Estou de acordo com os organizadores se comprometem manter Comissão Técnica (Profissionais de Educação Física) para o desenvolvimento dos treinamentos e acompanhamento na competição.
6. Os Atletas deverão se apresentar com a Carteira de Identidade e Carteira do Plano de Saúde (caso possua o mesmo, ou carteira do SUS).

Além disso, destaco que o menor acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando até hoje qualquer caso de cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré-participação nesse evento.

_____, ____ de _____ de 2025.

(Assinatura do menor participante)

(Assinatura do Responsável Legal)



LIGA DE HANDEBOL DO PARANÁ / PARANÁ HANDEBOL
FUNDADA EM 21 DE MARÇO DE 2001 / (44) 9988 6768
FILIADA A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE HANDEBOL - CBHb
www.paranahandebol.com.br / parana@paranahandebol.com.br

Esta Ficha deverá ser entregue para a Comissão Técnica da Seleção Paranaense de Handebol quando da apresentação do atleta para treinamento/competição.