



TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE DO ATLETA (MENOR DE IDADE)

DADOS CADASTRAIS DO ATLETA:

Nome				Sexo	
RG		Data de Nascimento		E-mail	

DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Responsável Legal				Parentesco	
RG		CP F		Tels. Res.	
E-mail				Celular	

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

1. Autorizo a participação do menor acima citado na seletiva que acontecerá conforme segue:

Categoria:	Data de Realização:	Local de Treinamento:

- 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 irretratável, 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.
- Isento os organizadores dos treinamentos/competição de qualquer responsabilidade por intervenções cirúrgicas por problemas físicos eventualmente causados ao atleta acima citado no decorrer dos treinamento/competição acima citados.
- 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.
- Estou de acordo com os organizadores se comprometem manter Comissão Técnica (Profissionais de Educação Física) para o desenvolvimento dos treinamentos e acompanhamento na competição.
- 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.

Dia	Mes	Ano

Assinatura do menor participante

Assinatura do Responsável Legal)

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