



TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

CATEGORIA ADULTO

Pelo presente termo de responsabilidade, eu _____, portador(a) da cédula de identidade R.G. nº _____, devidamente inscrito(a) no CPF sob nº _____, residente e domiciliado na _____, inscrito pelo município de _____ no **6º PARANÁ COMBATE 2026**, no Esporte de Combate _____

Declaro que o(a) atleta portador(a) deste termo está apto(a) a participar do **6º PARANÁ COMBATE 2026**, onde sou inteiramente responsável pela integridade física no que diz respeito à aptidão física do(a) atleta, bem como a minha capacidade técnica para a prática de Esportes de Combate, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros da organização do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham causar lesões ou doenças crônicas dentro das atividades dos eventos.

Declaro ainda estar ciente de que os Esportes de Combate em disputa neste evento são esportes que impõem contato físico e que por isso há risco de acidentes.

Por fim, declaro estar ciente que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação na competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, de modo a me abster da participação no Esporte de Combate em questão.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente termo de responsabilidade.

Município: _____

Data: _____ de _____ de 2026.

Nome e assinatura
R.G. | CPF nº: