



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE DESPORTOS DO  
MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL**

CNPJ nº 02.406.542/0001-94 - End.: Rua Benjamin Constant, 118  
Centro - São Bento do Sul - SC - CEP 89280-484  
Fone/Fax: (0xx47) 3633-7520 / 3633-7521 / 3633-7519  
E-MAIL: fmd@saobentodosul.sc.gov.br



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE DESPORTOS  
DEPARTAMENTO DE DESPORTO COMUNITÁRIO  
TERMO DE RESPONSABILIDADE 2023**

(Leia atentamente todos os itens antes de assinar)

Nome (Responsável legal): \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de Expedição do RG: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nome (Participante menor de 18 anos): \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Expedição do RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Em caso de Emergência avisar: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Por este documento, eu responsável legal, acima identificado e abaixo assinada estou ciente e concordo que neste momento e por enquanto perdurar o Campeonato Municipal de Futebol de Campo, na categoria masculina pela equipe \_\_\_\_\_ que a partir dessa data assumo qualquer responsabilidade pelos acidentes pessoais, que possam vir a ocorrer, isentando completamente à Fundação Municipal de Desportos e o Departamento de Desporto Comunitário de São Bento do Sul de toda a responsabilidade de ressarcimentos por qualquer tipo de dano à pessoa.**

**1 - Estou ciente dos possíveis riscos que possam ocorrer no desenvolvimento da competição;**

**2 - Como participante (ou responsável legal), assumo toda e qualquer consequência de meus atos (ou dos atos do menor participante) no período de duração da competição e naquele que antecede e o sucede, que possa se relacionar com a competição supracitada;**

**3 - Eu, por mim mesmo, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos (ou de menor participantes), isento e desobrigo a Fundação Municipal de Desportos/Departamento de Desporto Comunitário de São Bento do Sul, seus servidores efetivos e comissionados, proprietários de locais utilizados, de qualquer responsabilidade legal, responsabilizando-me por todo e qualquer dano material ou moral por mim causado a terceiros;**

**5 - Fica de minha inteira responsabilidade os pertences que trago comigo, ficando a Fundação Municipal de Desportos/Departamento de Desporto Comunitário de São Bento do Sul isenta por qualquer acontecimento com os mesmos;**

**6 - Atesto que estou apto a participar desta competição e asseguro estar em excelentes condições físicas e psicológicas, sendo perfeitamente responsável por meus atos.**

APÓS TER LIDO E COMPREENDIDO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO DE IMPLICAÇÃO DE RISCOS E TENDO COMPREENDIDO SEUS TERMOS, ENTENDO QUE ESTOU DESISTINDO DE DIREITOS SUBSTANCIAIS. ACEITO E CONCORDO COM SUAS CLÁUSULAS ATRAVÉS DE MINHA ASSINATURA ABAIXO, O QUE FAÇO DE LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO, NESTA DATA.

SÃO BENTO DO SUL \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

ASSINATURA (POR EXTENSO) DO RESPONSÁVEL LEGAL