



# CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BOXE

FUNDADA EM 5 DE MARÇO DE 1933

[www.cbboxe.org.br](http://www.cbboxe.org.br)

---

## TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA, MENOR DE IDADE, MAIOR QUE 12 ANOS, EM COMPETIÇÃO ESPORTIVA AMADORA DE BOXE – CAMPEONATO BRASILEIRO MASCULINO e FEMININO, CADETE e JUVENIL DE BOXE

Dados do Atleta Menor:

Nome: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidade (RG): \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_

Dados do Responsável:

Nome: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidade (RG): \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_

Eu, RESPONSÁVEL, autorizo o MENOR/ATLETA, acima qualificado, a participar de competição esportiva Boxe – Campeonato Brasileiro Cadete De Boxe, declarando ter completa ciência das responsabilidades assumidas, descritas no presente termo. Declaro, ainda, serem totalmente verdadeiras as informações e documentos apresentados, permitindo a hospedagem em local determinado pela organização do evento.

O RESPONSÁVEL e/ou MENOR/ATLETA autoriza o MENOR/ATLETA a hospedar-se em hotel, em quarto múltiplo, no Hotel Rafain - Av. Olímpio Rafagnin, 2357 - Parque Imperatriz, Foz do Iguaçu - PR, 85862-210, , de 30/07/2023 a 04/08/2023, e ficará enquanto hospedado sob supervisão e responsabilidade do Chefe de Equipe/técnico da FEDERAÇÃO.

O RESPONSÁVEL e/ou MENOR/ATLETA declara(m) estar ciente de que, como em qualquer outra atividade física, podem ocorrer lesões e ferimentos no ATLETA durante os jogos e treinos, sendo que nenhuma responsabilidade será atribuída a Federação ou Confederação.

Sendo desejo do MENOR/ATLETA e RESPONSÁVEL que o primeiro participe dos treinos e competições a serem realizadas, ambos isentam as, Federações ou Confederação de toda e qualquer responsabilidade por eventuais lesões físicas, fraturas, acidentes em geral ou danos de qualquer natureza que venham a ocorrer no desenvolvimento das atividades físicas durante os treinos e competições.

O RESPONSÁVEL e/ou MENOR/ATLETA declara(m) estar(em) cientes e concordar(em) que as, Federações ou Confederação, ao permitir-lhes a participação nos treinos e competições, não assumem qualquer compromisso com o atleta, ou mesmo a existência de qualquer vínculo trabalhista, especialmente por tratarem-se de competições amadoras.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura atleta

Assinatura Federação: \_\_\_\_\_

---

Rua Gomes Freire, 330, Lapa - São Paulo (São Paulo) – Brasil - CEP 05075-010  
FONE: (55-11) 3051-4480