



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BOXE

FUNDADA EM 5 DE MARÇO DE 1933

CNPJ/MF: 33.836.065/0001-20

www.cbboxe.org.br

APÊNDICE F-2

DECLARAÇÃO DE NÃO GRAVIDEZ PARA BOXEADORAS MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS

1

Data: _____

Local: _____

Nome da Competição: _____

Eu, _____, sou um dos pais / tutor legal
De _____ (Inserir nome da Boxeadora)
declaro, em seu nome, que ela não está grávida.

Eu entendo a seriedade de esta afirmação e aceito minha completa responsabilidade. No caso que esta declaração seja subsequentemente mostrada como imprecisa ou não verdadeira e _____ (inserir o nome da Boxeadora) sofrer qualquer lesão ou dano relacionado a isto durante a competição, Eu em nome de _____, (inserir o nome de a Boxeadora), seus herdeiros, executores, e administradores, renuncio e libero qualquer tipo de reclamo por danos que ela possa ter contra AIBA (incluindo seus oficiais e empregados), os organizadores da competição (incluindo o Comitê Organizador Confederação Brasileira de Boxe e a Federação Anfitriã) e os donos do Local de Competição por tais lesões ou danos.

Assinatura de um dos Pais / Tutor Legal

Reconhecido por

(Assinatura da Boxeadora)