



FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Filiada à Confederação Brasileira de Taekwondo e Comitê Olímpico Brasileiro
Rua Conselheiro Furtado, 1044 – Liberdade, São Paulo (SP) 01511-001 T/F: (11) 3384-1098.
www.fetesp.com.br e sac.fetesp@gmail.com

FORMULÁRIO DO ATLETA

CONCENTRAÇÃO DA SELEÇÃO PAULISTA PARA A COPA DO BRASIL 2018

Local: **São José dos Campos**

Data: **01, 02 e 03 de Novembro**

Nome _____ Graduação: _____

CPF: _____ - ____ RG: _____ idade: _____

E-mail: _____ Cell/WhatsApp: (____) _____

End. Completo: _____ CEP: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Participando da Concentração de Campo 2018, a ser realizada pela Federação de Taekwondo do Estado de São Paulo em parceria com a prefeitura de São José dos Campos e Equipe Liga-Vale, comprometo a respeitar a hierarquia, o regulamento e o estatuto da FETESP. Demonstrarei boa conduta, disciplina e serei exemplo para todos os participantes, a fim de construir e manter sempre a ótima imagem da nossa federação e da nossa modalidade.

Declaro ainda, compreender que o Taekwondo é um esporte de alto risco físico e qualquer acidente será de minha responsabilidade, isentando treinador, participantes, as instituições envolvidas e os organizadores do evento. Também, estou autorizando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem para divulgações (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz e etc.) a serem feitas a qualquer tempo deste evento, organizadores, entidades e patrocinadores sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito.

Data: ____/____/2018

Assinatura: _____