

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO CATEGORIAS DE BASE
ESPORTE CLUBE COMETA - 2026

Eu _____, Nacionalidade _____,

Profissão, _____ portador do RG número _____, do CPF

Número _____, responsável pelo menor _____ autorizo o mesmo a participar no período de Fevereiro a Dezembro de 2026, nas categorias de base do E.C. COMETA.

Declaro por este instrumento ser o responsável do menor, e estar investido de amplos poderes para prestar o compromisso ora assumido.

Tenho conhecimento da natureza das atividades praticadas durante a realização dos treinamentos, declarando que o menor _____ está fisicamente e psicologicamente apto a praticar as atividades propostas pelos treinadores das categorias de base do E.C. COMETA.

Declaro ter ciência que os treinamentos a ser realizado pelo atleta terá um valor mensal, ou seja uma mensalidade para a realização dos mesmos, sendo que correrão por minha exclusiva responsabilidade todos os custos necessários para a realização dos treinamentos e viagens do atleta em competições disputadas.

Assumo, outrossim, toda e qualquer consequência advinda de eventos danosos e/ou sinistros ocorridos durante a realização dos treinamentos e jogos disputados, isentando o E.C.COMETA de qualquer ato ou fato decorrente das responsabilidades referidas nesse termo.

Autorizo através deste, meu filho acima identificado, a participar e competir em treinos, jogos, viagens e demais atividades desenvolvidas, representando o E.C. COMETA/ITAPIRANGA-SC, podendo ser usado tanto sua imagem, na mídia falada e escrita.

Data de nascimento do atleta:.....

Numero da Identidade do atleta:.....

Número do C.P.F do atleta:.....

Posição que atua, pode colocar duas: ---- Série que estuda:-----

Escola e turno que estuda: -----

Telefone para contato de preferência um WHATSAPP:-----

Endereço residencial completo -----

Itapiranga, ____ de _____ de _____.

Assinatura do pai/mãe do menor

Assinatura do atleta