TERMO DE RESPONSABILIDADE

I Mulheres do Hockey Game Day

Eu,		, portador	do documento
de identidade nº	, nacionalida	de	, data de
nascimento//	, e-mail , declaro que sou o respo		
telefone _()	, declaro que sou o respo	onsável pela minha filha	menor de idade
de nome			
portadora do documento	o de identidade nº		
nacionalidade	, data de nascimer	nto/, e	-mail
	, telefone_(_)	, e:
Hockey Game Day, que	onsável por qualquer ato ou acider sua participação é de livre e espor	ntânea vontade, isentando	
responsabilidades os res	ponsáveis pela organização deste	evento ou sua sede;	
2. Declaro que minha fil l campeonato;	ha está em bom estado geral de sa	aúde e boa forma física pa	ara participar do
·	ha tem pleno conhecimento da pr a estamos cientes de todos os risco		•
e qualquer responsabilid outra espécie, que venha	AABB-SP, bem como as responsáve lade por danos materiais, físicos, p a, a mim, aos integrantes do meu or terceiros ou demais participante	pessoais, morais, à image time ou da delegação da	m, ou de qualquer
5. Autorizo a utilização d evento para promoção e	e minha imagem e dos integrante divulgação do evento;	es da delegação pelas orga	anizadoras deste
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	er que seja de toda e qualquer res sequência da minha participação r	•	•
	, de	de 2025.	
Accipatura			