



**IV JOGOS DOS APOSENTADOS DO ESTADO DE SÃO PAULO
MAIS UMA PARCERIA APEA/SP E APCEF/SP**



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS

ENTIDADE: APEA/SP e APCEF/SP

Nome do participante: _____

RG _____ **CPF** _____

Por ocasião de minha participação no evento esportivo da **APEA/SP e APCEF/SP**, especificamente os **IV JOGOS DOS APOSENTADOS DO ESTADO DE SÃO PAULO – 2014**.

Declaro que estou apto a participar do evento mencionado acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física **no que diz respeito à minha aptidão física para prática de esportes**, isentando as Associações organizadoras de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer.

Declaro ainda compreender que as modalidades esportivas em disputa no campeonato em referência podem impor contato físico e que por isso há risco de acidentes.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos Organizadores, se abstendo da participação no evento esportivo em questão.

São Paulo _____ de _____ de 2014.

Assinatura do participante