

FEDERAÇÃO DE RUGBY DA BAHIA

CADASTRO DE ATLETAS MENORES 2020

Feminino () - Masculino ()

CLUBE: _____

NOME COMPLETO* _____

APELIDO _____ DATA DE NASCIMENTO* ____/____/____

NACIONALIDADE* _____ RG*/RNE*/PASSAPORTE* _____

ORGÃO EXPEDIDOR _____ CPF* _____

SEXO*: FEMININO () – MASCULINO () - PESO*: _____ ALTURA*: _____

POSIÇÃO (Obrigatório para 1ª linha): _____

EMAIL* _____

TEL: CELULAR* () _____ FIXO () _____

OBSERVAÇÃO: Campos com * são Obrigatórios
REDES SOCIAIS

FACEBOOK _____

WHATSAPP () _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA LIGAR*: (____) _____

NOME DA PESSOA A CONTATAR*: _____

ESCREVA SEMPRE DE FORMA LEGÍVEL

Eu, _____,

Autorizo meu filho (a) _____,

acima identificado, mesmo sendo menor de idade, a participar das competições

organizadas no âmbito da Federação de Rugby da Bahia, e declaro:

§1. Que disputa as competições acima por livre e espontânea vontade.

§2. Que está em perfeita forma de saúde física e mental para participar nelas.

§3. Que isento os Organizadores, Diretores, Árbitros, Promotores, Patrocinadores bem como os demais atletas ou ainda qualquer pessoa envolvida com a organização dos eventos, em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores, de qualquer responsabilidade civil, criminal e por acidentes que ele venha a sofrer ou causar a terceiros durante estas competições.

§4. Que assumo todas as despesas médicas e hospitalares decorrentes de acidentes que porventura ele (a) venha a sofrer ou causar a terceiro durante a competição.

§5. Que ele (a) conhece e tem prática de manuseio de todos os procedimentos e equipamentos de segurança que irá utilizar para participar destas competições e está ciente dos riscos inerentes às mesmas.

§6. Que vistoriei todos os equipamentos de segurança que ele (a) irá utilizar, e que estes se encontram em perfeito estado de conservação e de acordo com as normas técnicas exigidas para a prática deste esporte e, sendo assim, assumo todas as responsabilidades por qualquer defeito ou falha que por ventura estes equipamentos venham a sofrer durante o uso pelo meu filho (a).

§7. Que conheço e aceito os Regulamentos aplicáveis a todas as referidas competições em sua totalidade.

§8. Que eu e o meu filho (a) prometemos respeitar os valores do Rugby – Integridade, Disciplina, Paixão, Respeito e Solidariedade – perante companheiros e adversários, bem como perante todos aqueles que de qualquer forma se encontram ligados ao Rugby e ao Esporte.

§9. Que por este instrumento cedo os direitos de utilização da sua imagem à Federação de Rugby da Bahia, permitindo o livre uso de seu nome e fotografia ou vídeo, para finalidade de divulgação

do esporte, abrindo mão do recebimento de qualquer renda ou cachê, pela utilização das imagens geradas durante as competições ou outros eventos acima citados.

§10. Que aderimos ao modelo da WORLD RUGBY quanto à aplicação das Leis Antidoping, conforme a Regulamentação 21 da Federação Internacional, disponível na seção de downloads em www.brasilrugby.com.br, que tem como base a lista de substâncias proibidas reguladas pela Agência Mundial Anti-doping (WADA) e reconheço que este modelo é adotado pela Federação de Rugby da Bahia, em todas as suas competições e fora delas.

§11. Que estou ciente de que é facultado à Federação de Rugby da Bahia a realização de exames antidoping após as partidas, e como condição da participação em competições no âmbito da Federação de Rugby da Bahia, coloco meu filho (a) à disposição para a colheita de material e realização dos exames caso convocado (a), na forma requerida pelas autoridades da partida.

§12. Estou ciente de que a legislação nacional referente a doping será a utilizada para fins de sanções, sem prejuízo das demais sanções disciplinares eventualmente cabíveis.

(PAI/MÃE/RESPONSÁVEL LEGAL DO ATLETA MENOR)		
Nome:	_____	
Ddn: ____/____/____	RG/RNE nº: _____	Órgão expedidor: _____
CPF: _____	E-mail: _____	
Anexar cópia do documento de identidade e do CPF do pai, mãe ou responsável legal do Atleta menor.		
____/____/____	_____	
(Data)	(Firma do responsável legal do Atleta menor)	