



TERMO DE RESPONSABILIDADE INDIVIDUAL

Declaro para os devidos fins que as informações oferecidas nesta ficha são verdadeiras e que tomei conhecimento e concordo com regulamento do **BRASILEIRO OPEN DE ARTES MARCIAIS 2025** Isento a **COBRAM -Confederação Brasileira de Artes Marciais / UIAMA- Brasil / ASIAM** e as comissões organizadoras, diretores, árbitros, promotores, patrocinadores bem como os de mais atletas ou qualquer outras pessoas envolvidas com a organização do evento, em meu nome e dos meus herdeiros ou sucessores, de qualquer responsabilidade civil, criminal e por acidente que venha a sofrer .

Assumirei todas as despesas, médicas hospitalares decorrentes de acidentes que por ventura eu venha a sofrer ou causar a terceiros durante a competição. Ao qual me inscrevo e que estou ciente para poder participar deste evento.

Declaro também que estou ciente do uso de minha imagem e autorizo a divulgação em seus veículos de mídia sociais e outros, pelas entidades organizadoras.

COBRAM -Confederação Brasileira de Artes Marciais / UIAMA- Brasil / ASIAM

Responsável pelo menor _____ .

RG: _____ DATA _____/_____/_____

Assinatura do Responsavel: _____

Atleta _____

COBRAM -Confederação Brasileira de Artes Marciais / UIAMA- Brasil / ASIAM