



INSTITUTO GRÃO MESTRE NAM HO LEE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador do RG nº _____ órgão exp. _____, declaro que, ao inscrever-me no **Exame de Faixa de Taekwondo**, tenho conhecimento e respeitarei as regras do Instituto, sendo inteiramente responsável pela minha integridade física, isentando os organizadores, entidades, patrocinadores e demais membros do Instituto, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham me ocorrer, dentro do evento e nos transportes. Declaro ainda, compreender que o Taekwondo é um esporte de combate, que impõe alto contato físico e que por isto há riscos de acidentes. Estamos cientes em atender às regras da competição, concernentes ao esporte.

Por fim, declaro-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação no exame, levarei tal fato ao conhecimento dos organizadores e abandonarei o Exame de Faixa. Caso não comunique a minha real condição física, estarei assumindo todos os riscos inerentes aos meus atos. Também, estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre nossa imagem para divulgações (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz e etc.) a ser feitas a qualquer tempo deste evento, organizadoras, entidades e patrocinadores sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2008.

Assinatura: _____

RG nº _____ Órgão Expedidor: _____