



# INSTITUTO GRÃO MESTRE NAM HO LEE

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ órgão exp. \_\_\_\_\_, declaro que, sou responsável pela inscrição de \_\_\_\_\_ no **Exame de Faixa de Taekwondo**, tenho conhecimento e respeitarei as regras do Instituto, sendo inteiramente responsável pela integridade física dele(a), isentando os organizadores, entidades, patrocinadores e demais membros do Instituto, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a 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 real condição física dele(a), estarei assumindo todos os riscos inerentes aos meus atos. Também, estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre 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 do Responsável: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_