

TERMO DE RESPONSABILIDADE VETERANOS

Eu, _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, atleta da modalidade Judô, declaro que **solicito e autorizo individualmente** minha inscrição e participação em **todas as competições organizadas, promovidas e/ou chanceladas pela Federação Gaúcha de Judô (FGJ)**, a serem realizadas **até 30 de junho de 2026**, em âmbito estadual, nacional ou internacional, conforme o calendário oficial da entidade.

Declaro, ainda, que me encontro em **plenas condições físicas e de saúde**, não possuindo qualquer condição médica que impeça ou restrinja minha participação em eventos desportivos, especialmente na modalidade de Judô, assumindo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

Declaro, por este ato, que **isento a Federação Gaúcha de Judô (FGJ)**, bem como seus dirigentes, colaboradores, árbitros, organizadores e parceiros, de **toda e qualquer responsabilidade** por danos físicos, danos à saúde, danos materiais e/ou danos morais que venham a ser causados a mim, individual ou coletivamente, bem como por danos que eu venha a causar, individual ou coletivamente, a terceiros, em decorrência da minha participação nos referidos eventos.

Declaro, ainda, que **assumo integralmente toda e qualquer responsabilidade financeira** relacionada à minha participação nas competições, incluindo, mas não se limitando a, despesas pessoais, deslocamento, hospedagem, alimentação, taxas, bem como eventuais danos causados à organização dos eventos e/ou a terceiros, isentando a Federação Gaúcha de Judô de qualquer responsabilidade nesse sentido.

Por estar de pleno acordo com os termos acima, firmo o presente Termo de Responsabilidade de **livre e espontânea vontade**, em duas vias de igual teor e forma, para que produza seus efeitos legais, na presença de duas testemunhas.

Local e data: ____/____/____ - _____

Assinatura do(a) Atleta: _____

