

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Este documento estabelece as regras para participação do **ATLETA** no processo de avaliação (teste), realizado gratuitamente pelo **SÃO BERNARDO FUTEBOL CLUBE** para ingresso de atletas nas categorias do Departamento de Futebol de Base do Clube.

- a) O **RESPONSÁVEL** e/ou **ATLETA** declara(m) ter pleno conhecimento de que a avaliação envolve testes físicos, treinos com bola, coletivos e qualquer outro tipo de trabalho físico ou técnico na avaliação;
- b) O **RESPONSÁVEL** se responsabiliza ainda, pela autenticidade dos documentos ora apresentados, civil e criminalmente na eventualidade do mesmo conter qualquer irregularidade;
- c) O **RESPONSÁVEL** declara que o atleta pratica regularmente atividades esportivas, não sofrendo de nenhuma doença ou limitação física que desaconselhe ou impeça a participação do mesmo nos testes futebolísticos, e está devidamente matriculado em Unidade Escolar e frequenta as aulas;
- d) O **RESPONSÁVEL** declara estar ciente de que, como em qualquer outra atividade física, podem ocorrer ferimentos e/ou lesões no **ATLETA** durante o período de testes;
- e) Sendo desejo do **ATLETA** e do **RESPONSÁVEL** que o primeiro participe dos testes no **SÃO BERNARDO FUTEBOL CLUBE**, ambos isentam o clube de toda e qualquer responsabilidade por eventuais lesões físicas, fraturas, acidentes em geral ou danos de qualquer natureza que venham a ocorrer durante o período de testes;
- f) O **RESPONSÁVEL** e/ou **ATLETA** declara(m) estar ciente(s) e concorda(m) que, o **SÃO BERNARDO FUTEBOL CLUBE**, ao permitir-lhes a participação nos testes, não assume qualquer compromisso de aprovação ou contratação do mesmo, além de ficarem também cientes de que o Clube não se responsabiliza pelas despesas do transporte passagens e outros de ida e volta
- g) O **SÃO BERNARDO FUTEBOL CLUBE** não se responsabiliza pelos objetos pessoais do atleta deixados nas dependências do alojamento, tais como dinheiro, relógios, celulares, dentre outros.

E por estarem de acordo com todos os itens acima estabelecidos, o **RESPONSÁVEL** autoriza a participação do **ATLETA** no processo de seleção do **SÃO BERNARDO FUTEBOL CLUBE** assumindo toda e qualquer responsabilidade por eventuais acidentes, lesões físicas, fraturas e demais danos que possam resultar ao **ATLETA**, independente da extensão dos mesmos, durante os testes.

SÃO BERNARDO do CAMPO, _____ de _____ de _____.

ASS. ATLETA

ASS. RESPONSÁVEL

Nome:

Nome:

RG:

RG:
