

BUSHI-DO CUP LEO D'ILHA II

Ficha de Inscrição Individual

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/_____
Morada: _____
CP: _____ - _____ Localidade: _____
País: _____
Tlf: (____) _____ Tlm: (____) _____ E-Mail : _____
Nacionalidade : _____ BI / Passaporte n.º: _____
Academia/Equipa: _____
Professor/Treinador: _____

MASCULINO FEMININO

Nota: Assinale com (X) no lado de esquerdo da sua categoria de peso e faixa.

TERMO DE RESPONSABILIDADE. Ler com atenção. Este documento pode interferir nos seus direitos legais. PREENCHA O SEU NOME (letra maiúscula) E ASSINTE EM BAIXO.

Eu _____ submeto a minha inscrição para participar no **Bushi-do Cup Leo D'Ilha II**, que se realizará no Pavilhão do Grupo Dramático e Sportivo de Cascais, Portugal, Terça-Feira, 8 de Dezembro de 2009, assumo total responsabilidade por qualquer dano, contusões ou perdas que possam ocorrer enquanto participo ou assisto ao campeonato. Entendo que é comum a ocorrência de lesões em provas deste tipo e até a morte é uma possibilidade real. Também entendo que se me lesionar, posso ficar inapto para exercer a minhas funções laborais. Entendo que estas ocorrências possam ocorrer como resultado de uma acção de um oponente. inércia do árbitro, condição dos tatames ou conduta de um não participante ou qualquer outra razão. **Eu aceito este risco de participar e estar presente, eu ou qualquer outra pessoa agindo em meu nome, isento a organização, seus dirigentes, funcionários e colaboradores, o Pavilhão do Grupo Dramático e Sportivo de Cascais e seus funcionários de qualquer responsabilidade por algum dano desta natureza, resultante da minha participação ou presença neste evento.**

Eu autorizo a assistência dos primeiros socorros por parte do organizador do evento, que qualquer cuidado, tratamento médico, ou qualquer outra acção necessária seja tomada em caso de eu me lesionar.

Estou ciente que os media irão estar presentes, que eu posso ser fotografado e filmado para qualquer audiência, e autorizo que a minha imagem seja usada ou publicada, sem esperar qualquer compensação.

Admito estar saudável, em condições de participar neste evento, não vou estar sobre o efeito de qualquer tipo de drogas, li e entendi todos os termos citados neste documento e que legalmente sou capaz de aceitar e assumir todos os riscos.

_____, ____ de _____ de 2009

O participante

(Encarregado de Educação se for menor de idade)