

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	William Freire De Souza			Sexo	Masculino
RG	195208	CPF	944.782.012-34	Data de Nascimento	30/06/1987
Email:	williamfreire123@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1987AP19332	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Benedito Alves Valente Junior			Sexo	Masculino
RG	352437	CPF	999.141.232-87	Data de Nascimento	10/04/1991
Email:	benealvesjr@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1991AP49291	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Brunno Cabral Da Silva			Sexo	Masculino
RG	483537	CPF	19.330.372-88	Data de Nascimento	27/04/1994
Email:	brunno.cabral7@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1994AP51417	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Rodrigo Pinto Da Costa			Sexo	Masculino
RG	520845	CPF	13.795.042-01	Data de Nascimento	21/11/1995
Email:	rodrigo.costa95@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1995AP53996	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Rafael William Gomes Carvalho			Sexo	Masculino
RG	358821	CPF	17.761.602-40	Data de Nascimento	17/04/1995
Email:	rafaelwgcarvalho@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1995AP54350	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Simon Rian Gomes Barreto			Sexo	Masculino
RG	410082	CPF	708177239	Data de Nascimento	13/11/1991
Email:	simonrianbarreto@yahoo.com.br		Nº Registro da Confederação	A1991AP54364	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Carlos Andrey Lima Santos			Sexo	Masculino
RG	424238	CPF	17.210.432-76	Data de Nascimento	14/09/1993
Email:	carlosandrey2010@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1993AP54369	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Rodrigo Paiva Borges			Sexo	Masculino
RG	413649	CPF	10.659.172-01	Data de Nascimento	24/02/1992
Email:	rodrigofisica123@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1992AP54441	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Daniel Dias De Oliveira			Sexo	Masculino
RG	079387	CPF	756.474.942-34	Data de Nascimento	12/09/1982
Email:	daniel22_oliveira@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1982AP55459	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Marcus Vinicius Ribeiro Puresa			Sexo	Masculino
RG	560968	CPF	19.575.912-50	Data de Nascimento	21/10/1995
Email:	m.vinicius.ribeiro91@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1995AP55462	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Renato Freitas Da Silva Junior			Sexo	Masculino
RG	424395	CPF	987.998.862-00	Data de Nascimento	18/01/1993
Email:	renatofreitasr@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1993AP55480	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Danilo Del Castillo Silva			Sexo	Masculino
RG	390154	CPF	519620208	Data de Nascimento	30/05/1991
Email:	danillodcastilho@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1991AP55481	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).



**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Carlos Albert Da Silva			Sexo	Masculino
RG	414752	CPF	793708290	Data de Nascimento	29/02/1992
Email:	carlos.albts@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1992AP58482	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
2. Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

4. Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

5. Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

cbdu.org.br

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Paulo Jorge De Abreu Da Costa Junior			Sexo	Masculino
RG	468188	CPF	19.034.812-79	Data de Nascimento	23/10/1994
Email:	pjunior105@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1994AP58484	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Heitor Cardoso Ranieri			Sexo	Masculino
RG	354143	CPF	11.928.432-40	Data de Nascimento	06/08/1992
Email:	hc.ranieri11@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1992AP60379	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Filipe Guarany Lemos Smith Neves			Sexo	Masculino
RG	351118	CPF	880.073.912-15	Data de Nascimento	13/02/1993
Email:	fphilipsmith@icloud.com		Nº Registro da Confederação	A1993AP65383	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Wendel Jorge Da Silva Nery			Sexo	Masculino
RG	404139	CPF	15.904.612-23	Data de Nascimento	22/06/1994
Email:	jorgenery13@outlook.com		Nº Registro da Confederação	A1994AP65391	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Danilo Almeida Gomes			Sexo	Masculino
RG	503916	CPF	23.346.202-38	Data de Nascimento	09/03/1996
Email:	almeida.danilo.ad@outlook.com		Nº Registro da Confederação	A1996AP65393	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Mauricio Tavares De Souza			Sexo	Masculino
RG	404235	CPF	21.332.052-50	Data de Nascimento	07/06/1996
Email:	mauriciotavares00@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1996AP65663	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Tenis de Mesa	UF	AP
-------------------	----------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Katisa Gerusa De Lima			Sexo	Feminino
RG	002297985	CPF	51.842.474-08	Data de Nascimento	28/06/1993
Email:	katisalima@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1993AP65953	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Judô	UF	AP
-------------------	-------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Jeferson Guedes De Azevedo			Sexo	Masculino
RG	458950	CPF	14.142.062-67	Data de Nascimento	26/06/1993
Email:	jeferson14985@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1993AP66235	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Murilo Pereira De Mattos			Sexo	Masculino
RG	597455	CPF	25.983.112-30	Data de Nascimento	19/06/1997
Email:	murilo-97@live.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP68260	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Ricardo Matheus Costa De Almeida			Sexo	Masculino
RG	132821	CPF	813.103.662-68	Data de Nascimento	05/04/1992
Email:	ricardoo_matheus@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1992AP68492	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Samuel Ramalho Trindade			Sexo	Masculino
RG	443151	CPF	683355201	Data de Nascimento	04/01/1997
Email:	samuelvolei@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP69277	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Judô	UF	AP
-------------------	-------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Ronaldo Do Nascimento Sacramento Filho			Sexo	Masculino
RG	493672	CPF	24.351.922-23	Data de Nascimento	07/01/1997
Email:	ronaldosacramento.rf@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP70394	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Judô	UF	AP
-------------------	-------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Luara Micaela Gomes Neves			Sexo	Feminino
RG	574386	CPF	28.228.272-65	Data de Nascimento	01/01/1996
Email:	luara1996@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1996AP70996	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Judô	UF	AP
-------------------	-------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Samila Rebeca Dias Coelho			Sexo	Feminino
RG	391354	CPF	23.545.112-64	Data de Nascimento	01/01/1998
Email:	samila.coelho@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1998AP70998	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Anndrew Edson Silva Loiola			Sexo	Masculino
RG	332420	CPF	409628220	Data de Nascimento	11/04/1990
Email:	anndrewsloiola@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1990AP75053	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol de Praia	UF	AP
-------------------	--------------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Sylmara Wannny Coimbra Furtado			Sexo	Feminino
RG	10/04/1998	CPF	26.772.072-65	Data de Nascimento	10/04/1998
Email:	roselinecarvalho01@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1998AP75079	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Luiz Carlos Da Silva Campos			Sexo	Masculino
RG	178646	CPF	18.484.062-74	Data de Nascimento	11/12/1998
Email:	campoluz21@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1998AP75095	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Rafael Nunes De Lucena			Sexo	Masculino
RG	621539	CPF	33.960.472-73	Data de Nascimento	01/08/1997
Email:	rafaellucena@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP75096	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Pedro Henrique Guedes De Lima			Sexo	Masculino
RG	558557	CPF	23.844.532-11	Data de Nascimento	16/04/1997
Email:	pedro7771969@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP75104	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Renan Mesquita Rodrigues Silva			Sexo	Masculino
RG	59981689	CPF	15.671.312-80	Data de Nascimento	18/02/1992
Email:	nan.mesquita@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1992AP75107	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Renato Pinto Da Costa			Sexo	Masculino
RG	520846	CPF	13.795.052-75	Data de Nascimento	21/11/1995
Email:	renato_costa95@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1995AP75108	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretirável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol de Praia	UF	AP
-------------------	--------------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Carina Dos Santos Reis			Sexo	Feminino
RG	418417	CPF	23.381.802-24	Data de Nascimento	14/09/1997
Email:	carinareeis@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP75109	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Judô	UF	AP
-------------------	-------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Tayna Trajano Feijao			Sexo	Feminino
RG	338097	CPF	986.043.842-00	Data de Nascimento	14/04/1989
Email:	taynafeijao@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1989AP77048	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Judô	UF	AP
-------------------	-------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Pietra Sangel Salgado			Sexo	Feminino
RG	450997/MACAPÁ-AP	CPF	27.813.892-69	Data de Nascimento	30/11/1996
Email:	pietra.mcp@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1996AP77257	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Cleber Cardoso Madureira			Sexo	Masculino
RG	502475/DPTC-AP	CPF	11.010.702-00	Data de Nascimento	03/05/1999
Email:	clebercmadureira4@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1999AP77261	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Basquetebol	UF	AP
-------------------	--------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Italo Gabriel Pereira Barreto			Sexo	Masculino
RG	699157/PTC-AP	CPF	23.143.322-02	Data de Nascimento	30/11/1996
Email:	italounifap@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1996AP77261	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).



**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol de Praia	UF	AP
-------------------	--------------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Léon Ramos Picanço			Sexo	Masculino
RG	427292	CPF	233507256	Data de Nascimento	10/04/1992
Email:	leon_ramos-ap@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1992AP77263	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
2. Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

4. Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

5. Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

cbdu.org.br



TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA ATLETAS

MODALIDADE	Voleibol de Praia	UF	AP
-------------------	--------------------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Sergio Emanuel Ferreira Da Silva			Sexo	Masculino
RG	515878/ssp	CPF	33.636.082-76	Data de Nascimento	26/03/1998
Email:	sergio123.se29@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1998AP77265	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

cbdu.org.br

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Xadrez	UF	AP
-------------------	---------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Amanda Thaís Dos Reis Fernandes			Sexo	Feminino
RG	515878/ssp	CPF	35.349.982-00	Data de Nascimento	26/03/1998
Email:	amandathais1458@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1998AP77265	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Xadrez	UF	AP
-------------------	---------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Anderson Teixeira De Souza			Sexo	Masculino
RG	412678/SIAC-AP	CPF	13.580.312-82	Data de Nascimento	08/04/1997
Email:	andersongato09@hotmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP77266	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Xadrez	UF	AP
-------------------	---------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Reyonne Nathan Cabral Dos Santos			Sexo	Masculino
RG	519032/SRTE-AP	CPF	27.893.832-94	Data de Nascimento	26/03/1997
Email:	reyonne.santos@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP77267	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Voleibol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Henrique Santos Dos Reis			Sexo	Masculino
RG	541133	CPF	27.921.402-24	Data de Nascimento	22/01/1997
Email:	henriquereis.09@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1997AP77810	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS**

MODALIDADE	Handebol	UF	AP
-------------------	-----------------	-----------	-----------

Dados Cadastrais do(a) Aluno(a)-atleta

Nome	Flavio Ivo Barrozo Lima			Sexo	Masculino
RG	407339	CPF	33.831.182-31	Data de Nascimento	20/10/1996
Email:	flavioivobarrozo@gmail.com		Nº Registro da Confederação	A1996AP77811	
Instituição de Ensino	Universidade Federal Do Amapá				

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito nos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 declaro que:

- Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017, disponível no site www.cbdu.org.br.
- Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo aluno(a)-atleta acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos artigos 86 e 87 do Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017.
- Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao aluno(a)-atleta acima citado no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré- participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

Carimbo do Médico/CRM

Assinatura do Médico

- Declaro que o(a) aluno(a)-atleta acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO I.

Carimbo do Representante ou da IES

Assinatura

_____, ____ de _____ de 2017.

1. Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura das 65º JOGOS UNIVERSITÁRIOS BRASILEIROS - 2017 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente).