



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                 |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Afonso Pedro Guimarães Pinheiro |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 185419/PTC                      | <b>CPF</b> | 33.615.312-09                      | <b>Data de Nascimento</b> | 18/12/1998 |
| <b>Email:</b>                | pinheiroafonso9@gmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP80866              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá   |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                     |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Aline Priscila De Oliveira Coutinho |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 155283/CBM-AP                       | <b>CPF</b> | 971.518.402-25                     | <b>Data de Nascimento</b> | 01/02/1989 |
| <b>Email:</b>                | alinecno@hotmail.com                |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1989AP80862              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá       |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Andressa Souza Ferreira       |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 671225                        | <b>CPF</b> | 38.567.342-60                      | <b>Data de Nascimento</b> | 15/07/1998 |
| <b>Email:</b>                | andressasouza26804@gmail.com  |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP83542              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Andrey Fillipe Almeida Reis   |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 1POLITEC                      | <b>CPF</b> | 33.720.332-64                      | <b>Data de Nascimento</b> | 24/09/1997 |
| <b>Email:</b>                | reisandrey341@gmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP80853              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Anna Beatriz Souza Santos     |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 146504 - AP                   | <b>CPF</b> | 28.153.402-08                      | <b>Data de Nascimento</b> | 09/04/1998 |
| <b>Email:</b>                | beaataide@outlook.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP81461              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                 |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Antônia Freitas Dos Santos Neta |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 458406                          | <b>CPF</b> | 24.696.782-00                      | <b>Data de Nascimento</b> | 04/03/1996 |
| <b>Email:</b>                | antoniafreitas906@gmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP65427              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá   |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.





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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                     |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Barbara Marina Ribeiro De Alcantara |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 405883/ SIAC                        | <b>CPF</b> | 15.727.132-32                      | <b>Data de Nascimento</b> | 16/09/1998 |
| <b>Email:</b>                | BABICA.ALCANTARA@GMAIL.COM          |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP83552              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá       |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**





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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Carina Dos Santos Reis        |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 418417                        | <b>CPF</b> | 23.381.802-24                      | <b>Data de Nascimento</b> | 01/04/1999 |
| <b>Email:</b>                | carinareeis@gmail.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1999AP75110              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                       |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | César Augusto Mendonça Palheta Júnior |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 162001 - POLITEC                      | <b>CPF</b> | 41.411.272-56                      | <b>Data de Nascimento</b> | 01/06/1999 |
| <b>Email:</b>                | cesarjr340@gmail.com                  |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1999AP80825              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá         |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                    |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|------------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Daivison Jucival Fernandes Barriga |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 102757                             | <b>CPF</b> | 855.126.482-68                     | <b>Data de Nascimento</b> | 22/01/1985 |
| <b>Email:</b>                | daidid@hotmail.com                 |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1985AP9293               |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá      |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                   |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Eloana Machado Feminino Conceicao |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 513743/MACAPÁ-AP                  | <b>CPF</b> | 21.363.722-70                      | <b>Data de Nascimento</b> | 07/11/1997 |
| <b>Email:</b>                | eloanamachado4@gmail.com          |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP80843              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá     |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                  |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Ester Beatriz Pereira Dos Santos |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 20/08/1999                       | <b>CPF</b> | 38.376.222-74                      | <b>Data de Nascimento</b> | 20/08/1999 |
| <b>Email:</b>                | ester.nyah@gmail.com             |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1999AP75081              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá    |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Felipe Gomes Da Silva         |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 560071/politec-a              | <b>CPF</b> | 34.508.122-62                      | <b>Data de Nascimento</b> | 02/01/1997 |
| <b>Email:</b>                | felipebike48@gmail.com        |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP80827              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Felipe Sousa Viana            |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 266626                        | <b>CPF</b> | 15.537.172-01                      | <b>Data de Nascimento</b> | 02/02/2000 |
| <b>Email:</b>                | felipevianacn@gmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A2000AP80644              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Filipe Gabriel Lopes Rabelo   |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 667379/MACAPÁ/AP              | <b>CPF</b> | 921053274                          | <b>Data de Nascimento</b> | 21/12/1998 |
| <b>Email:</b>                | filiipelopes5@gmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP80828              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Gabriel Fonseca Dos Santos    |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 546401politec                 | <b>CPF</b> | 17.908.762-22                      | <b>Data de Nascimento</b> | 01/05/1997 |
| <b>Email:</b>                | gabriel.san392@gmail.com      |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP80858              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                 |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Gabriel Luan Campos Albuquerque |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 376079/SIAC-AP                  | <b>CPF</b> | 23.442.962-39                      | <b>Data de Nascimento</b> | 29/03/1996 |
| <b>Email:</b>                | GABRIELCAMPOS0329@GMAIL.COM     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP80868              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá   |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Henrique Santos Dos Reis      |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 541133                        | <b>CPF</b> | 27.921.402-24                      | <b>Data de Nascimento</b> | 22/01/1997 |
| <b>Email:</b>                | henriquereis.09@gmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP77811              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Ingrid Bacelar Oliveira       |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 388471                        | <b>CPF</b> | 13.484.082-86                      | <b>Data de Nascimento</b> | 18/03/1996 |
| <b>Email:</b>                | Ingridbacelar96@gmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP75111              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |                                    |               |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Ingrid Silva Santos           | <b>Sexo</b>                        | Feminino      |                           |            |
| <b>RG</b>                    | 584883                        | <b>CPF</b>                         | 23.170.862-96 | <b>Data de Nascimento</b> | 18/06/1997 |
| <b>Email:</b>                | ingrid.silva@hotmail.com      | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP65428  |                           |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |                                    |               |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|--------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Ingrith Daiane Borges De Sousa |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 535116                         | <b>CPF</b> | 22.389.052-94                      | <b>Data de Nascimento</b> | 02/10/1996 |
| <b>Email:</b>                | thdaiane02@gmail.com           |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP75112              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá  |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Iolene De Oliveira Rodrigues  |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 416262                        | <b>CPF</b> | 252959264                          | <b>Data de Nascimento</b> | 27/08/1990 |
| <b>Email:</b>                | iolene.or@gmail.com           |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1990AP68728              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                   |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Ítalo Almeida Salgado De Oliveira |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 20725609                          | <b>CPF</b> | 136.608.226-55                     | <b>Data de Nascimento</b> | 18/06/2000 |
| <b>Email:</b>                | italosalgado2012@gmail.com        |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A2000AP83545              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá     |            |                                    |                           |            |

**Dados Cadastrais do Responsável Legal**

|                          |  |            |  |                   |                   |             |  |
|--------------------------|--|------------|--|-------------------|-------------------|-------------|--|
| <b>Responsável Legal</b> |  |            |  |                   | <b>Parentesco</b> |             |  |
| <b>RG</b>                |  | <b>CPF</b> |  | <b>Tels. Res.</b> |                   | <b>Cel.</b> |  |
| <b>Email</b>             |  |            |  |                   |                   |             |  |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

Assinatura do Responsável Legal

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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.



Carimbo do Representante da IES ou da FUE  
FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Italo Gabriel Pereira Barreto |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 699157/PTC-AP                 | <b>CPF</b> | 23.143.322-02                      | <b>Data de Nascimento</b> | 30/11/1996 |
| <b>Email:</b>                | italounifap@gmail.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP77262              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Jessica Alves Sales           |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 520783                        | <b>CPF</b> | 13.873.542-56                      | <b>Data de Nascimento</b> | 26/12/1994 |
| <b>Email:</b>                | jhessy.bol@hotmail.com        |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1994AP56209              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |                                    |               |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Joyce Vitória Martins Cruz    | <b>Sexo</b>                        | Feminino      |                           |            |
| <b>RG</b>                    | 580880                        | <b>CPF</b>                         | 22.424.902-90 | <b>Data de Nascimento</b> | 08/09/1995 |
| <b>Email:</b>                | joyce18martins@gmail.com      | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1995AP75099  |                           |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |                                    |               |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Juliana Do Carmo De Souza     |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 599165                        | <b>CPF</b> | 27.934.802-90                      | <b>Data de Nascimento</b> | 09/04/1997 |
| <b>Email:</b>                | jusouzaju2@gmail.com          |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP83201              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Karina Aguiar Moraes          |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 181360/SIAC-AP                | <b>CPF</b> | 152933271                          | <b>Data de Nascimento</b> | 13/04/1997 |
| <b>Email:</b>                | karinaaguiarm@hotmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP80864              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Larissa Kelly Moraes Bezerra  |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 638306                        | <b>CPF</b> | 31.710.502-77                      | <b>Data de Nascimento</b> | 14/09/1997 |
| <b>Email:</b>                | larismrs14@gmail.com          |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP75115              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Lucas Romano Do Carmo         |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 586083                        | <b>CPF</b> | 23.337.542-22                      | <b>Data de Nascimento</b> | 09/11/1996 |
| <b>Email:</b>                | lucasromano279@gmail.com      |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP83549              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                   |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Luinne Raiza De Barros Nascimento |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 352794                            | <b>CPF</b> | 338911251                          | <b>Data de Nascimento</b> | 28/05/1989 |
| <b>Email:</b>                | luinne@gmail.com                  |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1989AP49440              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá     |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Luiz Carlos Da Silva Campos   |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 178646                        | <b>CPF</b> | 18.484.062-74                      | <b>Data de Nascimento</b> | 11/12/1998 |
| <b>Email:</b>                | campoluiz21@gmail.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP75096              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Mahana Andressa Sousa Cruz    |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 503472                        | <b>CPF</b> | 23.426.142-09                      | <b>Data de Nascimento</b> | 02/07/1996 |
| <b>Email:</b>                | mahanaandressa@gmail.com      |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1996AP68730              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Marcela Da Costa Nunes        |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 610176                        | <b>CPF</b> | 100627269                          | <b>Data de Nascimento</b> | 27/07/1988 |
| <b>Email:</b>                | mcnedivan@gmail.com           |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1988AP46828              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Maria Rosa Da Silva Maréco    |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 602543/POLITEC-A              | <b>CPF</b> | 46.926.362-89                      | <b>Data de Nascimento</b> | 13/09/2000 |
| <b>Email:</b>                | mariarosaap13@gmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A2000AP80845              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

**Dados Cadastrais do Responsável Legal**

|                          |  |            |  |                   |                   |             |  |
|--------------------------|--|------------|--|-------------------|-------------------|-------------|--|
| <b>Responsável Legal</b> |  |            |  |                   | <b>Parentesco</b> |             |  |
| <b>RG</b>                |  | <b>CPF</b> |  | <b>Tels. Res.</b> |                   | <b>Cel.</b> |  |
| <b>Email</b>             |  |            |  |                   |                   |             |  |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

Assinatura do Responsável Legal

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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.



Carimbo do Representante da IES ou da FUE  
FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|--------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Marília Roane Bacelar Da Silva |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 180840                         | <b>CPF</b> | 108753280                          | <b>Data de Nascimento</b> | 19/06/1993 |
| <b>Email:</b>                | mariliaroane@hotmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1993AP58392              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá  |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                   |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Nara Roberta Dos Santos Rodrigues |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 453784 SIAC-AP                    | <b>CPF</b> | 11.099.972-05                      | <b>Data de Nascimento</b> | 28/06/1993 |
| <b>Email:</b>                | nararodrigues28@gmail.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1993AP80847              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá     |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.





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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                 |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Natalia Batista E Silva         |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 458219                          | <b>CPF</b> | 23.084.122-83                      | <b>Data de Nascimento</b> | 24/12/1995 |
| <b>Email:</b>                | natalibatista_silva@hotmail.com |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1995AP75116              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá   |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Orlan Guimarães Mareco Rocha  |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 369416                        | <b>CPF</b> | 4704223                            | <b>Data de Nascimento</b> | 21/04/1990 |
| <b>Email:</b>                | Orlan@gmail.com               |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1990AP50467              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |          |
|-------------------|----------|
| <b>MODALIDADE</b> | Futsal F |
|-------------------|----------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Paloma Dos Santos Araujo      |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 431218/PTC-Ap                 | <b>CPF</b> | 50.535.652-01                      | <b>Data de Nascimento</b> | 12/11/2000 |
| <b>Email:</b>                | paloma8373@gmail.com          |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A2000AP80820              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

**Dados Cadastrais do Responsável Legal**

|                          |  |            |  |                   |                   |             |  |
|--------------------------|--|------------|--|-------------------|-------------------|-------------|--|
| <b>Responsável Legal</b> |  |            |  |                   | <b>Parentesco</b> |             |  |
| <b>RG</b>                |  | <b>CPF</b> |  | <b>Tels. Res.</b> |                   | <b>Cel.</b> |  |
| <b>Email</b>             |  |            |  |                   |                   |             |  |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

Assinatura do Responsável Legal

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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.



Carimbo do Representante da IES ou da FUE  
FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                  |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Paulo Sérgio Cordeiro Dos Santos |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 501585                           | <b>CPF</b> | 18.910.912-20                      | <b>Data de Nascimento</b> | 01/12/1994 |
| <b>Email:</b>                | p.santos.ps70@gmail.com          |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1994AP65388              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá    |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Rafael Costa Dos Santos       |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 421553                        | <b>CPF</b> | 22.304.592-60                      | <b>Data de Nascimento</b> | 19/06/1995 |
| <b>Email:</b>                | botomcp@ig.com.br             |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1995AP61112              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Rayssa Luana Queiroz Da Silva |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 157293                        | <b>CPF</b> | 30.025.232-32                      | <b>Data de Nascimento</b> | 15/04/1998 |
| <b>Email:</b>                | fadap@cbdu.org.br             |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP68734              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                  |                                    |                |                           |            |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Rui Sampaio Dos Santos Cantuária | <b>Sexo</b>                        | Masculino      |                           |            |
| <b>RG</b>                    | 353328/Politec                   | <b>CPF</b>                         | 882.906.622-20 | <b>Data de Nascimento</b> | 03/09/2000 |
| <b>Email:</b>                | cantuariarui@gmail.com           | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A2000AP80832   |                           |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá    |                                    |                |                           |            |

**Dados Cadastrais do Responsável Legal**

|                          |  |                   |  |                   |  |             |  |
|--------------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|-------------|--|
| <b>Responsável Legal</b> |  | <b>Parentesco</b> |  |                   |  |             |  |
| <b>RG</b>                |  | <b>CPF</b>        |  | <b>Tels. Res.</b> |  | <b>Cel.</b> |  |
| <b>Email</b>             |  |                   |  |                   |  |             |  |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do(a) aluno(a)-atleta

Assinatura do Responsável Legal

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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.



Carimbo do Representante da IES ou da FUE  
FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Samuel Ramalho Trindade       |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 443151                        | <b>CPF</b> | 683355201                          | <b>Data de Nascimento</b> | 04/01/1997 |
| <b>Email:</b>                | samuelvolei@hotmail.com       |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP69278              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                  |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Sergio Emanuel Ferreira Da Silva |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 576155-AP                        | <b>CPF</b> | 33.636.082-76                      | <b>Data de Nascimento</b> | 31/12/1998 |
| <b>Email:</b>                | sergio123.se29@gmail.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP77265              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá    |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|--------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Sylmara Wannny Coimbra Furtado |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 602601                         | <b>CPF</b> | 26.772.072-65                      | <b>Data de Nascimento</b> | 10/04/1998 |
| <b>Email:</b>                | furtadowanny@gmail.com         |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP75079              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá  |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Sylvia Wany Castro Da Silva   |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 137872                        | <b>CPF</b> | 947.284.452-91                     | <b>Data de Nascimento</b> | 13/11/1987 |
| <b>Email:</b>                | Stlvia@gmail.com              |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1987AP9253               |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Talia Rodrigues Feres         |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 459852 - SIAC/AP              | <b>CPF</b> | 21.549.372-92                      | <b>Data de Nascimento</b> | 09/06/1997 |
| <b>Email:</b>                | lyarodrigues97@gmail.com      |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP81461              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Particparei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Thallita Da Cunha Barbosa     |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 339150                        | <b>CPF</b> | 24.445.292-00                      | <b>Data de Nascimento</b> | 24/02/1995 |
| <b>Email:</b>                | thallitabrbs@gmail.com        |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1995AP54351              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Vanessa Cordeiro Senna        |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 554129                        | <b>CPF</b> | 35.471.452-01                      | <b>Data de Nascimento</b> | 18/04/1998 |
| <b>Email:</b>                | sennavanessa152@gmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP75097              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Basquetebol M |
|-------------------|---------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Victor Hugo Castro Cardoso    |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 01768057290                   | <b>CPF</b> | 17.680.572-90                      | <b>Data de Nascimento</b> | 02/02/2000 |
| <b>Email:</b>                | vhugo9752@gmail.com           |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A2000AP80646              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol F |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                               |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Victoria Guedes Da Silva      |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Feminino   |
| <b>RG</b>                    | 337554                        | <b>CPF</b> | 963312243                          | <b>Data de Nascimento</b> | 22/04/1998 |
| <b>Email:</b>                | victoriaguedess@gmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1998AP68735              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.



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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Handebol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

|                              |                                |            |                                    |                           |            |
|------------------------------|--------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Nome</b>                  | Vitor Vinicius Campelo Machado |            |                                    | <b>Sexo</b>               | Masculino  |
| <b>RG</b>                    | 572135                         | <b>CPF</b> | 21.052.492-80                      | <b>Data de Nascimento</b> | 02/06/1997 |
| <b>Email:</b>                | vitor.machado551@gmail.com     |            | <b>Nº Registro da Confederação</b> | A1997AP83183              |            |
| <b>Instituição de Ensino</b> | Universidade Federal Do Amapá  |            |                                    |                           |            |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Esta Ficha deverá ser entregue para o Comitê Organizador no ato da entrega das documentações do respectivo evento dos JUBs Temporada 2018.**





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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>MODALIDADE</b> | Voleibol M |
|-------------------|------------|

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>UF</b> | <b>AP</b> |
|-----------|-----------|

**Dados Cadastrais do Aluno-atleta**

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

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como aluno(a)-atleta acima inscrito no(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS, disponível no site [www.cbdu.org.br](http://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 participante 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 no Regulamento Geral do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim 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 do(a)s JUBS 2018 – CONFERÊNCIA NORTE – QUADRAS.

Carimbo do Representante da IES ou da FUE

Assinatura do REPRESENTANTE da IES ou da FUE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.