**FORMULÁRIO**

**POLO AQUÁTICO**



**ITEM I** - **DADOS CADASTRAIS**

**NOME DO EVENTO: COPA SUDESTE - 2025**

**NOME DA ENTIDADE :**

**CNPJ**

**ENDEREÇO**

**DIRETOR RESPONSÁVEL**

**CEP**

**RG CPF**

**TELEFONE: DDD ( )**

**EMAIL**

**ITEM II**  - **DADOS DA EQUIPE**

**NOME COMPLETO JOGADORES/ DATA DE NASCIMENTO/ RG / REGISTRO FEDERATIVO**

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

**11**

**12**

**13**

**14**

**15**

**16**

**17**

**18**

**19**

**20**

**21**

**22**

**23**

**24**

**25**

**26**

**27**

**28**

**29**

**30**

**COMISSÃO TÉCNICA**

NOME COMPLETO/ DATA DE NASCIMENTO/RG

**1**

**2**

**3**

**PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE**

NOME COMPLETO/ DATA DE NASCIMENTO/RG / CRM

**1 **

**ITEM III: TERMO DE RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÃO**

**Solicitamos a inscrição da Entidade conforme dados cadastrais fornecidos, estando cientes que qualquer irregularidade referente às informações dos jogadores bem como o não cumprimento dos prazos estipulados para pagamento das taxas oficiais incorrerá em multa administrativa o que poderá invalidar a participação da equipe. Nós diretor e técnico responsável abaixo relacionados declaramos e certificamos que os todos os membros da nossa equipe ou seja jogadores e comissão técnica estão em perfeitas condições físicas e mentais para o pleno exercício de atividades físicas desportivas de caráter competitivo. Também através deste documento, atestamos que por decisão própria livres de qualquer persuasão, intimidação e imposição que concordamos amplamente e plenamente em participar do referido evento e isentamos totalmente de forma irrevogável os organizadores deste evento de qualquer acidente ou incidente que venha a ocorrer durante a realização dos jogos que resulte em invalidez temporária ou permanente, morte, lesão física ou corporal, danos morais, roubo e furto de pertences. No caso do jogador ser menor de 18 anos de idade anexamos documento assinado pelos pais ou tutor legal na conformidade da Legislação em vigor, autorizando a participação do mesmo neste evento. Autorizamos ainda o uso de imagem dos membros da nossa equipe para fins única e exclusivamente relacionados a difusão dos jogos bem como do referido evento desde que não haja caráter discriminatório de qualquer espécie e/ou cunho comercial, sob pena de ação judicial a ser processada junto a organização do evento.**

**DECLARAÇÃO DO TÉCNICO OU PROFESSOR E TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**Declaro para fins de participação na COPA SUDESTE - 2025 que os jogadores por mim treinados acima listados encontram-se em condições físicas e técnicas de participar deste evento.**

São Paulo, de de 2025.

1. **Nome e Assinatura do Técnico ou Professor responsável com no. do CREF e/ou**

**REGISTRO CBDA**

1. **Nome e Assinatura do Profissional Médico com no. do CRM**
2. **Nome e assinatura do Diretor Responsável com no. do CPF**

**Observação: enviar em formato PDF em papel timbrado da sua entidade devidamente datado e assinado.**