



**FEDERAÇÃO DE DESPORTOS AQUÁTICOS DE MATO GROSSO DO SUL**

Rua Sete de Setembro, 255 – Centro - Campo Grande – MS – 79.002-121

Fone: 67 3324-7708 - 67 9.9212-3532 - 67 9.8145-2396

E-mail: presidente@fedams.com.br

CNPJ/MF: 15.579.238/0001-90

INSC. ESTADUAL: ISENTO

INSC. MUNICIPAL: 0008956400-0

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE SINTOMAS COVID**

Nome: \_\_\_\_\_

Clube: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Você apresenta tosse ou falta de ar?

Não  Sim

Você apresenta febre, considera-se febre aquela acima de 37,8°C?

Não  Sim

Você esteve perto de alguém exibindo estes sintomas nos últimos 14 dias?

Não  Sim

Você mora com alguém doente ou em quarentena?

Não  Sim

Você é do grupo de risco?

Não  Sim

Se apenas uma das questões for respondida com "**SIM**", é recomendado que a pessoa não compareça aos treinos e ou competições, e recomendamos o auxílio de um médico, se cabível.

Declaro para os devidos fins legais, que me encontro apto e em perfeitas condições de saúde física e mental, atestado pelo meu médico particular; que estou de acordo com os cuidados e normativo de minha modalidade e que sou corresponsável pela minha segurança e a dos outros.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

*Quando menor, assinatura do responsável maior de idade*



**FEDERAÇÃO DE DESPORTOS AQUÁTICOS DE MATO GROSSO DO SUL**

Rua Sete de Setembro, 255 – Centro - Campo Grande – MS – 79.002-121

Fone: 67 3324-7708 - 67 9.9212-3532 - 67 9.8145-2396

E-mail: presidente@fedams.com.br

CNPJ/MF: 15.579.238/0001-90

INSC. ESTADUAL: ISENTO

INSC. MUNICIPAL: 0008956400-0

**ANEXO II – TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, ASSUNÇÃO DE RISCOS E DE CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO DE EVENTOS ORGANIZADOS PELA FEDAMS EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19 – ATLETA.**

Nome: \_\_\_\_\_

Clube: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Se menor de 18 anos, além dos dados acima necessário o preenchimento e assinatura abaixo:**

Nome do representante legal: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins legais, que estou ciente das orientações sanitárias e de saúde pública emitidas pela Organização Mundial de Saúde, pelos Governos Federal, Estadual e Municipal e pelas entidades de administração do Desporto, para atenuar a transmissão da COVID-19. E, em especial, o protocolo emitido pela FEDAMS para participação na competição. Para evitar a disseminação da COVID-19 me comprometo a observar e respeitar essas diretrizes.

Me comprometo a informar diretamente o treinador, o representante legal e o médico do clube ou médico particular, **se tiver alguns dos seguintes sintomas**: alteração no olfato/paladar, dor de cabeça, febre, tosse, coriza, dor no corpo, dor de garganta, diarreia, dificuldade para respirar, tremeira no corpo, palpitação ou vômitos, bem como, de não participar nem de treinos e ou competições, podendo retornar com alta médica. Isento integralmente a FEDAMS e os patrocinadores pelos riscos de contágio oferecido pelo ambiente, mesmo sendo tomadas todas as providências recomendadas pelo clube, pela Federação Desportos Aquáticos de Mato Grosso do Sul e pelos protocolos emanados, quer das autoridades públicas competentes, quer das entidades desportivas.

Confirmo o interesse de participar dos eventos organizados pela FEDAMS no ano de 2021.

Campo Grande - MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal



**FEDERAÇÃO DE DESPORTOS AQUÁTICOS DE MATO GROSSO DO SUL**

Rua Sete de Setembro, 255 – Centro - Campo Grande – MS – 79.002-121

Fone: 67 3324-7708 - 67 9.9212-3532 - 67 9.8145-2396

E-mail: presidente@fedams.com.br

CNPJ/MF: 15.579.238/0001-90

INSC. ESTADUAL: ISENTO

INSC. MUNICIPAL: 0008956400-0

**ANEXO III – TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA OS CLUBES**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, ASSUNÇÃO DE RISCOS E DE CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO DE EVENTOS ORGANIZADOS PELA FEDAMS EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19 - CLUBES.**

A Federação Desportos Aquáticos de Mato Grosso do Sul – FEDAMS, CNPJ nº 15.579.238/0001-90, é a entidade oficial para fomento dos esportes aquáticos olímpicos no Estado de Mato Grosso do Sul, cumprindo todas as determinações emanadas a fim de possibilitar, em conjunto com as autoridades estaduais, executar os protocolos sanitários para iniciar os eventos e competições de Natação.

Clube: \_\_\_\_\_

Nome do Presidente: \_\_\_\_\_

E-Mail cadastrado: \_\_\_\_\_

O clube obriga-se a impedir que atletas, membros da comissão técnica ou qualquer outro funcionário participe de qualquer maneira de treinos, competição es se estes apresentarem alguns dos seguintes sintomas: alteração no olfato/paladar, dor de cabeça, febre, tosse, coriza, dor no corpo, dor de garganta, diarreia, dificuldade para respirar, tremeira no corpo, palpitação ou vômitos. Somente podendo retornar com alta médica.

O clube obriga-se a adotar os protocolos emanados das autoridades governamentais para a prática do desporto.

Ciente dos perigos e dos riscos associados às atividades, confirmo o interesse de participar das competições organizadas pela FEDAMS no ano de 2021, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades competitivas.

Por fim, declaro que li e compreendi as informações contidas neste documento, o qual assino voluntariamente com conhecimento do seu significado.

Campo Grande - MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente ou Diretor credenciado



**FEDERAÇÃO DE DESPORTOS AQUÁTICOS DE MATO GROSSO DO SUL**

Rua Sete de Setembro, 255 – Centro - Campo Grande – MS – 79.002-121

Fone: 67 3324-7708 - 67 9.9212-3532 - 67 9.8145-2396

E-mail: presidente@fedams.com.br

CNPJ/MF: 15.579.238/0001-90

INSC. ESTADUAL: ISENTO

INSC. MUNICIPAL: 0008956400-0

**ANEXO IV – TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA OFICIAIS DE  
ARBITRAGEM E COLABORADORES**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, ASSUNÇÃO DE RISCOS E DE CONSENTIMENTO DE  
PARTICIPAÇÃO DE EVENTOS ORGANIZADOS PELA FEDAMS EM RAZÃO DA PANDEMIA  
COVID-19 – ÁRBITROS E COLABORADORES.**

A Federação Desportos Aquáticos de Mato Grosso do Sul – FEDAMS, CNPJ nº 15.579.238/0001-90, é a entidade oficial para fomento dos esportes aquáticos olímpicos no Estado de Mato Grosso do Sul, cumprindo todas as determinações emanadas a fim de possibilitar, em conjunto com as autoridades estaduais, executar os protocolos sanitários para iniciar os eventos e competições de Natação.

Nome do Árbitro / Colaborador: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PERTENCE AO GRUPO DE RISCO? ( ) SIM ( ) NÃO

CONCORDA EM PARTICIPAR DOS EVENTOS EM 2020? ( ) SIM ( ) NÃO

Por ocasião de minha participação nos eventos promovidos pela Federação Desportos Aquáticos de Mato Grosso do Sul, DECLARO que estou apto a participar dos eventos e competições, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física e de saúde para e exercer minha função, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das funções exercidas nos eventos.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, se abstendo da participação nos eventos esportivos em questão.

Campo Grande - MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Árbitro / Colaborador