



Associação Esportiva OVEL

Filiada à CBF E FGF

FICHA DE INSCRIÇÃO – AVALIAÇÃO A.E OVEL

Nome Completo Atleta:	Data de Nascimento:
RG: CPF:	Posição:
Nome do Pai: CPF:	Contato 1: ()
Nome da Mãe: CPF:	Contato 2: ()
Endereço:	Cidade:

TERMO DE RESPONSABILIDADE E OUTRAS AVENÇAS

Eu, (nome do responsável) _____, na qualidade de responsável legal do menor **atleta**: _____, DECLARO, sob as penas da lei e com total ciência das responsabilidades civis e legais:

- Que autorizo a participação do menor sob minha responsabilidade na **avaliação técnica organizada pela ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA OVEL**, a ser realizada no dia **08 de agosto de 2026**, bem como em datas posteriores, caso necessário.
- Que **o menor encontra-se em plenas condições de saúde para a prática de atividades físicas e esportivas**, sendo de minha inteira responsabilidade qualquer informação médica omissa ou desconhecida.
- Que **assumo total responsabilidade por quaisquer eventuais acidentes, lesões, incidentes ou intercorrências médicas** que venham a ocorrer durante a realização da avaliação, **isentando a ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA OVEL, seus dirigentes, técnicos, funcionários, voluntários e parceiros de quaisquer ônus, responsabilidades ou indenizações** decorrentes.
- Que estou ciente de que o evento se realizará em **campo aberto, sujeito a exposição ao sol, calor, chuva ou outras condições climáticas**, e **autorizo a organização a suspender ou cancelar a avaliação por questões de segurança ou força maior**, incluindo condições climáticas adversas.
- Que **materiais e pertences pessoais são de inteira responsabilidade do atleta**, eximindo a ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA OVEL por quaisquer perdas, danos, furtos ou extravios.
- Que **autorizo o uso de imagem e voz do menor** em fotos, vídeos e demais materiais audiovisuais produzidos durante a avaliação, **para fins institucionais, promocionais e de divulgação em mídias sociais, website e outros canais oficiais do clube**, sem qualquer ônus ou contrapartida financeira.
- Que as informações e documentos apresentados para a inscrição são **verdadeiros e autênticos**, sendo de minha total responsabilidade qualquer falsidade ou omissão.

Goiânia, ____ de agosto de 2026.

Assinatura Pai ou Responsável Legal
(Necessário cópia do Documento do Responsável)

Assinatura do Atleta (menor)