



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE JUDÔ



TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE JUDÔ

ATLETA: _____

Participarei do **CAMPEONATO TROFÉU BRASIL INTERCLUBES**, na cidade de **Taubaté/SP**, no período de **12 de Junho a 14 de Junho de 2015**, ao mesmo tempo declaro ter pleno conhecimento do Regulamento e das Regras do referido Campeonato. Por fim, isento a Confederação Brasileira de Judô, Federação Paulista de Judô e a Federação Gaúcha de Judô, por quaisquer acidentes que ocorram durante a viagem e a realização do evento.

Porto Alegre, ___/___/_____.

Assinatura do Responsável Legal

- ANEXAR CÓPIA DO RG .

Administração 2012-2015 - "Federação Gaúcha de Judô – Tudo do Judô para todo o RS"