



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE JUDÔ



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA MAIORES DE
18 ANOS**

ATLETA: _____

Participarei do **CAMPEONATO BRASILEIRO REGIÃO V**, na Cidade de **Brusque/SC**, no período de **11 a 15 de Abril de 2019**, ao mesmo tempo declaro ter pleno conhecimento do Regulamento e das Regras do referido Campeonato. Por fim, isento a Confederação Brasileira de Judô, a Federação Catarinense de Judô e a Federação Gaúcha de Judô, por quaisquer acidentes que ocorram durante a viagem e a realização do evento.

Porto Alegre, ___/___/____.

Assinatura