



Brazil International Kung Fu Championship Tournament

São Paulo – Brasil



AUTORIZAÇÃO DE MENORES

Eu _____,
portador do RG _____ e CPF _____
_____ responsável pelo
menor _____,
autorizo sua participação no Brazil International Kung Fu
Championship Tournament.

Declaro, para os devidos fins, que tomei conhecimento e concordo
com o regulamento do campeonato.

Declaro também que tomei conhecimento e concordo com o
Termo de Responsabilidade constante no Site do campeonato.

Declaro ainda conhecer muito bem os riscos inerentes a uma
competição de luta.

Diante do supracitado, isento Gabriel Pires de Amorim, TSKF
Academia de Artes Marciais, todo o comitê organizador e todos
os demais membros pertencentes à organização, tais como,
árbitros, técnicos, chefes de delegação etc. de qualquer tipo
de responsabilidade como, por exemplo, lesões, acidentes ou
qualquer outro tipo de prejuízo que porventura possa ocorrer com
ele durante o campeonato ou fora dele.

Atenciosamente,

Pai ou responsável