



# TOTAL KOMBATE

**TERMO DE  
RESPONSABILIDADE**



## TERMO DE APRESENTAÇÃO

---

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que:

1. Estou ciente de que participarei do evento TOTAL KOMBATE, competição de artes marciais com caráter eliminatório e contato físico intenso, assumindo total responsabilidade por minha integridade física e mental durante o evento.
2. Declaro estar em plenas condições físicas e de saúde, apto para a prática esportiva, isentando a organização, patrocinadores, apoiadores, promotores e quaisquer envolvidos na produção do evento de qualquer responsabilidade por acidentes, lesões, enfermidades, danos físicos, materiais ou morais que porventura ocorram antes, durante ou após a minha participação.
3. Reconheço que a organização não se responsabiliza por objetos pessoais extraviados ou danificados.
4. Autorizo, se necessário, o atendimento médico de urgência, bem como o encaminhamento ao hospital mais próximo, assumindo a responsabilidade pelos custos decorrentes.
5. Comprometo-me a seguir as regras da competição, respeitar os árbitros, a organização, meus oponentes e os demais participantes.
6. Tenho ciência de que minha inscrição no evento está condicionada à assinatura deste termo.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade.

Local e data: \_\_\_\_\_

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