

# TERMO DE RESPONSABILIDADE GRUPO MUZENZA DE CAPOEIRA

**Atleta Nº:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

1. Minha Inscrição para o 13º CAMPEONATO MUNDIAL ABERTO DE CAPOEIRA DO GRUPO MUZENZA, a ser realizado em Quilombo dos Palmares, Maceió - AL nos dias 28, 29 e 30 JANEIRO 2027, dá-se por minha livre e espontânea vontade, na qualidade de participante, declarando-me, neste ato, capaz para todos os atos da vida civil;

2. Como participante, comprometo-me a respeitar a legislação vigente, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos realizados antes, durante e após as competições, assumindo a responsabilidade administrativa, civil e criminal pelos atos que extrapolem as regras do evento e do jogo de capoeira, isentando de responsabilidade o Grupo Muzenza, seus representantes, organizadores, prepostos, staffs e funcionários a ela vinculada direta ou indiretamente;

3. Declaro que li e compreendi todas as cláusulas do regulamento do evento, que tenho pleno conhecimento das regras de arbitragem e normas ética da entidade organizadora do evento, comprometendo-me a cumprir fielmente os dispositivos dos mesmos e seguir todas as orientações dos representantes, organizadores, prepostos, staffs e funcionários a ela vinculada direta ou indiretamente;

4. Comprometo-me, a informar ao funcionário (staff) o mais rápido possível qualquer perigo que o venha a observar durante a minha participação no evento;

5. Declaro que tenho ciência de todos os riscos envolvidos na prática da arte da capoeira e que, por se tratar de um evento de luta marcial, corro o risco de danos físicos como deslocamentos, luxações, fraturas, etc., até mesmo de morte;

6. Atesto que tenho aptidão física e mental para participação deste evento, sendo possuidor de atestado médico me liberando para essa modalidade esportiva;

7. Tenho conhecimento e aceito que cabe aos organizadores direito de adiar, cancelar ou modificar o evento, por questões que envolvam a segurança dos participantes e da equipe de trabalho;

8. Estou ciente da existência de uma equipe de resgate e primeiros socorros neste evento e, se necessário atendimento, ocorrerá somente se não houver riscos a mim e a equipe de resgate;

9. Uso de imagem: Autorizo o Grupo Muzenza de Capoeira e seus parceiros a captarem e utilizarem minha imagem, voz e outros elementos associados à minha participação no evento, em qualquer mídia e para diversas finalidades (comerciais, promocionais, institucionais, educativas, etc.), sem limitações de tempo ou número de vezes. Concordo que as imagens possam ser editadas e usadas sem necessidade de aprovação prévia ou compensação. Renuncio a quaisquer direitos relacionados ao uso da minha imagem, concedendo essa autorização de forma gratuita.

10. Declaro que, caso haja quaisquer danos físico, à minha saúde, material e/ou moral, ISENTO e DESOBRIGO o Grupo Muzenza, representantes, organizadores, prepostos, staffs e funcionários do evento sob qualquer vínculo (mesmo que indiretamente), autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes, voluntários e demais.

Após ter lido este Termo de Responsabilidade e Acordo de Implicação de Risco e tendo compreendido seus termos, assino a presente, livre e voluntariamente, sem qualquer coerção.

**Data e local:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do Atleta:** \_\_\_\_\_

**CPF ou RG do Atleta:** \_\_\_\_\_

**Obrigatório o preenchimento abaixo para os incapazes e menores de 18 anos:**

**Nome do Responsável:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável:** \_\_\_\_\_

**CPF ou RG do Responsável:** \_\_\_\_\_