

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO EM  
COMPETIÇÃO**  
**Atletas, Árbitros, Colaboradores, Dirigente e equipe de apoio**

**Apoio:**

Eu \_\_\_\_\_ portador do RG nº: \_\_\_\_\_, CPF nº:  
\_\_\_\_\_ e CBAAt: \_\_\_\_\_ residente e domiciliado  
na: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, em  
CIDADE: \_\_\_\_\_ – UF: \_\_\_\_\_, assumo inteira responsabilidade isentando a FPA e o  
poder público civilmente e criminalmente de minha participação nos (NOME DO  
CAMPEONATO E DATA): \_\_\_\_\_ e tenho ciência sobre os  
protocolos criados pelo Decreto Estadual/SP 64.881, de 22/03/2020, em razão da pandemia de  
Covid-19 e ainda me responsabilizo e me comprometo a trazer comigo meus objetos de uso  
pessoal para participar da competição, estando assim de acordo com as normas sanitárias  
estabelecidas.  
Por ser verdade, firmo o presente.



\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020



\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

