



## FEDERAÇÃO PAULISTA DE BASKETBALL

Fundada em 24.04.1924

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS MENORES DE IDADE TERMO DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE, RISCOS E CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO EM COMPETIÇÕES ADMINISTRADAS PELA FPB EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19**

Eu, (MÃE/PAI/Responsável) \_\_\_\_\_,  
(nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), portador(a) do RG :  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, cel/whats (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_, domiciliado(a) a  
\_\_\_\_\_, tendo pleno e amplo conhecimento da atual situação que  
se encontra o estado de saúde pública, por conta do COVID-19, AUTORIZO o(a) menor  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_ Nascido(a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, devidamente registrado(a) na  
Federação Paulista de Basketball, pela equipe \_\_\_\_\_, na categoria  
\_\_\_\_\_ a participar do CAMPEONATO PAULISTA DE BASKETBALL – 2021,  
ciente dos riscos que a modalidade impõe em virtude do contato físico permanente. Outro sim, me  
comprometo a orientar o(a) menor a cumprir com o Protocolo de Retorno das Atividades elaboradas pela  
Federação Paulista de Basketball e dos órgãos públicos de combate a pandemia. Sem mais, firmo o presente  
em duas vias de igual teor.

Local \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Mãe/Pai/Responsável

\_\_\_\_\_  
Ciente (Atleta menor de idade)