



TERMO DE RESPONSABILIDADE



Nome do time: _____

Nome do Atleta: _____

Ao participar do **XXIX Campeonato de Futebol de Campo da AECO**, que se realizará em 2025, no **Clube Recreativo AECO-Barreiro**, situado à Rua Ximango, nº 800, Bairro Flávio Marques Lisboa, na cidade de Belo Horizonte/MG, o atleta abaixo assinado, confirma sua ciência e aceite às condições abaixo relacionadas, bem como atesta a veracidade dos dados fornecidos no ato desta inscrição, conforme se segue:

- a) que participará do campeonato de futebol de campo da AECO por livre e espontânea vontade;
- b) que conhece seu estado de saúde, atestando possuir aptidão física para a prática de futebol de campo;
- c) que está rigorosamente em dia com sua avaliação médica, eximindo a Coordenação do Campeonato e a AECO de toda e qualquer responsabilidade por eventual omissão ou declaração incorreta ou incompleta;
- d) que tem conhecimento e aceita integralmente, o Regulamento do **XXIX Campeonato de Futebol de Campo da AECO**;
- e) que se responsabiliza por avaliar sua condição física, ao longo de todo o **XXIX Campeonato de Futebol de Campo da AECO**, julgando por si só, a sua permanência ou não até o final do Campeonato.

O atleta abaixo assinado, também certifica que tem conhecimento de que:

- ✓ Em caso de alguma emergência médica, o respectivo representante do time acompanhará o participante lesionado até a ambulância que estará de prontidão no local do campeonato, para que seja feito o deslocamento do atleta lesionado para atendimento hospitalar. Entretanto, as despesas médicas e/ou com internação, decorrentes de eventuais lesões geradas pela participação no referido campeonato de futebol, não serão de responsabilidade da AECO, nem do Coordenador do Campeonato ou do representante do time.

Belo Horizonte, _____ de _____ 2025.

Assinatura: _____ Matrícula _____

Documento CPF: _____