

TERMO DE RESPONSABILIDADE POR MENOR DE IDADE PARA PRÁTICAS DE MUAY THAI,
JIU JITSU, JUDÔ, BOXE, CIRCO, CAPOEIRA E TODAS AS ARTES MARCIAIS OFERECIDAS
PELA PRO3 ACADEMIA

Pelo presente instrumento particular, de um lado:

_____ [NOME DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL],
_____ [nacionalidade], _____ [estado civil], _____ [profissão],
portador(a) do RG nº _____ [número] e CPF nº _____ [número],
residente e domiciliado(a) na Rua/Av. _____ CEP _____

firma o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objeto a autorização do(a) menor

_____ [NOME COMPLETO DO MENOR], nascido(a) em
___/___/___ [data de nascimento], inscrito(a) no CPF sob o nº _____ [número],
a participar das aulas de Muay Thai e/ou Artes Marciais, oferecidas pela PRO3ACADEMIA, sob
orientação de profissionais capacitados.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE

O(A) RESPONSÁVEL declara, para os devidos fins, que:

I – Autoriza expressamente a participação do(a) menor acima identificado(a) nas atividades
físicas e treinamentos de Muay Thai e/ou Artes Marciais;

II – Reconhece que a prática de artes marciais, ainda que orientada e supervisionada por profissionais, envolve riscos inerentes à atividade física, assumindo total responsabilidade por quaisquer incidentes ou lesões que possam vir a ocorrer com o(a) menor durante a prática;

III – Compromete-se a comunicar imediatamente à PRO3ACADEMIA qualquer condição de saúde do(a) menor que contraindique ou limite sua participação nas atividades;

IV – Declara que o(a) menor se encontra em boas condições de saúde, apto(a) para a prática da atividade;

V – Isenta a PRO3ACADEMIA, seus sócios, instrutores e funcionários de quaisquer responsabilidades civis, penais ou financeiras decorrentes de acidentes ou eventos imprevisíveis, desde que não caracterizada conduta dolosa por parte da PRO3ACADEMIA.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

I – O presente termo é celebrado por prazo indeterminado, enquanto o(a) menor estiver regularmente matriculado(a) na PRO3ACADEMIA;

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal

PRO3ACADEMIA

Nome:

CPF: