



## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_,  
Estado Civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_, Portador de RG  
n° \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_

( ) aceito participar e me submeter a avaliações e ao teste para admissão nas categorias de base ou profissional do CEARÁ SPORTING CLUB, nos termos e condições abaixo descritos:

( ) Autorizo o atleta: \_\_\_\_\_ (nome do atleta) a participar e se submeter a avaliações e ao teste para admissão nas categorias de base do CEARÁ SPORTING CLUB, nos termos e condições abaixo descritos:

**a)** O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declara (m) ter pleno conhecimento de que a avaliação envolve treinos físicos, treinos com bola, coletivos e qualquer outro tipo de trabalho físico ou técnico necessário na avaliação.

**b)** O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declara, que se responsabiliza ainda, pela autenticidade dos documentos ora apresentado, civil e criminalmente na eventualidade do mesmo conter qualquer vício.

**c)** O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declara que o atleta possui documentação original regularizada devidamente e prática regularmente atividades esportivas, não sofrendo de nenhuma doença ou limitação física que desaconselhe ou impeça a participação do mesmo nos testes futebolísticos.

**d)** O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declara estar ciente de que, como em qualquer outra atividade física, podem ocorrer lesões, ferimentos ou qualquer outro tipo de patologia no ATLETA durante o período de testes e sendo desejo do ATLETA e do RESPONSÁVEL que o primeiro participe das avaliações no CEARÁ SPORTING CLUB, ambos isentam o clube de toda e qualquer responsabilidade por eventuais lesões físicas, fraturas, acidentes em geral, contaminações, doenças ou danos de qualquer natureza que venham a ocorrer durante o período de testes.

**e)** O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declaram estar cientes e concordam que a participação do atleta nas atividades relativas as avaliações e teste NÃO GERA VÍNCULO DE QUALQUER ESPÉCIE COM O CEARÁ SPORTING CLUB, nem implica em qualquer obrigação por parte do clube além das necessárias para o



cumprimento da lei Federal nº8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), tendo ciência que o teste a ser aplicado visa apenas a avaliação desportiva do atleta, segundo critérios exclusivos do clube, podendo ou não, ser aprovado para integrar as categorias de base do clube. Além de não resolver problemas de extravio de documentos, materiais e utensílios particulares do atleta. E por estar de acordo com todos os itens acima estabelecidos, o RESPONSÁVEL e/ou ATLETA expressamente autoriza a participação no processo de seleção do CEARÁ SPORTING CLUB.

\_\_\_\_\_ (Cidade) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Atleta