



**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES EM ATIVIDADES ESPORTIVAS (17 ANOS E MENORES DE 17) e ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE.**

**CONMEBOL LIGA DE DESENVOLVIMENTO EVOLUÇÃO**

**Por favor imprimir.**

**Informação do participante**



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

Sobrenome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_ anos

Sexo: Feminino ( ) Masculino ( )

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Tutor (se aplicável): \_\_\_\_\_

Telefone de contato de emergência: \_\_\_\_\_

Nome da equipe: \_\_\_\_\_

Responsável pela equipe: \_\_\_\_\_

Atividade: Futebol

---

**TERMOS E CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO. POR FAVOR LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR.**

Em representação de seu filho(a) menor de idade ou pupilo, o(a) Senhor(a) autoriza a participação nas atividades acima mencionadas e em atividades relacionadas que possam ocorrer no marco do ou dos mencionados eventos, através do presente documento o(a) Senhor(a) declara, após ter lido cuidadosamente este formulário de autorização e isenção de responsabilidade, incluindo os enunciados citados posterior à sua assinatura, que reconhece que a participação no evento ou atividade por parte de seu filho(a) ou pupilo é inteiramente voluntária e que o(a) Senhor(a) entende e concorda com o seguinte:

**ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE:** Por meio do presente documento, manifesto minha conformidade em nome de meu filho(a) ou pupilo, em renunciar e liberar todas as responsabilidades, demandas, ações, danos, custos ou gastos de quaisquer natureza ("Reclamações") associados a todos os riscos inerentes à sua participação no evento e/ou às atividades especificadas anteriormente ou outras atividades realizadas conjuntamente com o mesmo ("Evento/Atividade"), cujos riscos possam incluir, entre outras coisas, lesões musculares, problemas relacionados ao calor e estresse, cortes, lacerações e fraturas ósseas, quer tais riscos sejam óbvios ou não. Ademais, em meu nome, por meio deste documento libero e concordo não demandar e liberar por tempo indefinido a CONFEDERAÇÃO SUL-AMERICANA DE FUTEBOL (CONMEBOL), de toda e qualquer reivindicação relacionada à participação do menor no Evento/Atividade.

**INDENIZAÇÃO/SEGURO:** Concordo em indenizar e manter indene a CONFEDERAÇÃO SUL-AMERICANA DE FUTEBOL (CONMEBOL), Diretores, funcionários, Assistentes e voluntários (doravante "Partes Exoneradas") de qualquer reivindicação decorrente ou de alguma forma relacionada à participação de meu filho/filha menor no Evento/Atividade, onde quer que o Evento/Atividade ocorra, incluindo, mas não se limitando, a todos os honorários de advogados e desembolsos através e incluindo quaisquer recursos. Entendo e concordo que esta indenização inclui qualquer Reclamação baseada na negligência, ação ou inação de qualquer uma das Partes exoneradas e cobre lesões corporais (incluindo morte), danos à propriedade e perda por roubo ou de outra forma, seja sofrida por mim ou pelo meu filho/filha ou pupilo antes, durante ou após a participação no Evento/Atividade. Reconheço que as Partes Exoneradas não são obrigadas a portar qualquer tipo de seguro para mim ou para meu filho/filha menor ou pupilo em relação à participação de meu filho/filha nas atividades e no Evento, e que sou o único responsável pela obtenção de qualquer seguro que considerar apropriado, incluindo viagem, acidente, propriedade ou outro seguro em relação à participação de meu filho/filha menor no Evento/Atividade, a meu único custo e responsabilidade.

Declaro que estou ciente e de acordo com a responsabilidade exclusiva por todo e qualquer dano que possa ocorrer durante o transporte de meu filho/filha menor desde o momento e local de chegada em seu respectivo território, até o local de destino no Evento/Atividade, bem como na rota usada para retornar ao seu território, sendo assim a CONFEDERAÇÃO SUL-AMERICANA DE FUTEBOL (CONMEBOL) fica completamente exonerada de toda responsabilidade por eventos ocorridos durante o traslado de meu filho/filha menor, tudo sem prejuízo do direito de recurso contra quem quer que seja pessoalmente responsável.

**CONDIÇÃO FÍSICA / AUTORIZAÇÃO MÉDICA:** Certifico que meu filho/filha menor de idade ou pupilo está fisicamente apto para participar do Evento/Atividade, que envolve uma atividade esportiva de alto desempenho e que ele/ela tem o nível de habilidade exigido em relação ao Evento/Atividade, que não possui nenhuma alergia, que possui todas as vacinas exigidas pelo regime sanitário de meu país de origem e que não fui notificado do contrário. Concordo que antes de meu filho/filha menor de idade/pupilo participar de qualquer Evento/Atividade, eu ou meu filho/filha menor de



idade/pupilo inspecionaremos as instalações e equipamentos a serem utilizados. Em relação com qualquer lesão sofrida ou doença ou enfermidade experimentada durante o atendimento de meu filho/filha menor/pupilo durante o Evento/Atividade, autorizo qualquer assistência de primeiros socorros, medicação, tratamento médico ou cirurgia considerada necessária pelo pessoal médico assistente caso eu for incapaz de agir pessoalmente em nome de meu filho/filha menor/pupilo durante o Evento/Atividade. Autorizo ainda tratamento médico para meu filho/filha menor ou pupilo, às minhas custas, caso haja necessidade, porém, reconheço que as Partes Exoneradas não terão nenhum dever, obrigação ou responsabilidade decorrente de provisão ou prestação de tratamento médico.

**AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM/DIREITO DE PUBLICIDADE:** Concedo à CONFEDERAÇÃO SUL-AMERICANA DE FUTEBOL (CONMEBOL) o direito de fotografar, gravar e/ou filmar a mim ou meu(minha) filho(a) menor ou pupilo, autorizo ainda a CONMEBOL a exibir, editar, usar e mencionar o nome, rosto, voz e aparência do(a) meu(minha) filho(a) menor ou pupilo(a), os resultados do evento esportivo aqui descritos e as atividades auxiliares que ocorrem como parte do programa do evento, em toda a mídia, incluindo mas não limitado a aplicações informáticas ou outras aplicações de dispositivos móveis, webcasts on-line, programação de tv aberta, transmissão de tv a cabo, transmissão via sistemas pay per view, transmissão via redes sociais, transmissão via plataformas digitais, filmes institucionais, jornais, revistas, material editorial, redes sociais, websites institucionais, ilustração de publicações, manuais e textos que a CONMEBOL considere apropriados e em todas as formas. Eu concedo à CONMEBOL o direito de utilizar as imagens de meu(minha) filho(a) menor ou pupilo(a), capturadas durante o evento e suas atividades complementares, em todo o mundo, por tempo ilimitado, seja para fins publicitários ou promocionais, bem como para citar, publicar ou utilizar sem limitação, os seguintes dados: nomes, número de vestuário, idade, sexo, cidade natal, resultados derivados do Evento e suas atividades auxiliares, dados de classificação dentro do Evento e outros dados relevantes ao Evento e suas atividades auxiliares, sem exigir em troca qualquer compensação de qualquer tipo ou espécie e concordar em indenizar e isentar as Partes Libertadas de qualquer reivindicação associada a tal concessão e direito de uso. As Partes Libertadas, entretanto, não são obrigadas a exercer quaisquer direitos aqui concedidos.

#### **AVISO AOS PAIS AUTORIZANTES OU TUTORES DO MENOR**

**POR FAVOR, LEIA ESTE FORMULÁRIO COMPLETA E CUIDADOSAMENTE. VOCÊ ESTÁ CONCORDANDO EM PERMITIR QUE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR PARTICIPE DE UMA ATIVIDADE POTENCIALMENTE ARRISCADA. VOCÊ CONCORDA QUE A CONMEBOL, ORGANIZADOR DO EVENTO OU ASSOCIAÇÕES AFILIADAS, TODOS OS PATROCINADORES DO EVENTO E PESSOAS QUE TENHAM PRESENÇA NO EVENTO E SUAS RESPECTIVAS SUBSIDIÁRIAS E OUTRAS SOCIEDADES AFILIADAS OU RELACIONADAS (COLETIVAMENTE, O "ORGANIZADOR/PATROCINADOR/CARIDADE"), E OS OFICIAIS, DIRETORES, FUNCIONÁRIOS, AGENTES, CONTRATANTES, SUBCONTRATANTES, REPRESENTANTES, SUCESSORES, CESSIONÁRIOS E SUBCONTRATADOS DO EVENTO, REPRESENTANTES, SUCESSORES, CESSIONÁRIOS E VOLUNTÁRIOS DE CADA UMA DAS ENTIDADES ACIMA CITADAS) PRESTAM SUA MELHOR DILIGÊNCIA E CUIDADO AO PROPORCIONAR ESTA ATIVIDADE, VOCÊ CONCORDA QUE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR PODE SER GRAVEMENTE LESIONADO(A) OU MORRER AO PARTICIPAR DESTA ATIVIDADE, POIS HÁ CERTOS RISCOS INERENTES À ATIVIDADE QUE NÃO PODEM SER EVITADOS OU ELIMINADOS. AO ASSINAR ESTE FORMULÁRIO, VOCÊ ESTÁ RENUNCIANDO O SEU DIREITO E O DIREITO DE SEU FILHO MENOR DE NÃO TER CONHECIMENTO DO CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO E SEUS TERMOS E DE QUALQUER RECLAMAÇÃO QUE VOCÊ POSSA TER POR QUALQUER RISCO NATURALMENTE ASSUMIDO COMO PARTE DESTA ATIVIDADE ESPORTIVA. VOCÊ TEM O DIREITO DE RECUSAR ASSINAR ESTE FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES EM ATIVIDADES ESPORTIVAS (17 ANOS E MENORES DE 17 ANOS) E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E A CONMEBOL, ORGANIZADOR DO EVENTO, TODOS OS PATROCINADORES DO EVENTO E AS PESSOAS QUE TÊM PRESENÇA NO EVENTO E SUAS RESPECTIVAS SUBSIDIÁRIAS E OUTRAS SOCIEDADES AFILIADAS OU RELACIONADAS (COLETIVAMENTE, O "ORGANIZADOR/PATROCINADOR/CARIDADE"), E OS OFICIAIS, DIRETORES, FUNCIONÁRIOS, AGENTES, CONTRATANTES, SUBCONTRATANTES, REPRESENTANTES, SUCESSORES, CESSIONÁRIOS E VOLUNTÁRIOS DE CADA UMA DAS ENTIDADES ACIMA MENCIONADAS, POR SUA VEZ, TÊM O DIREITO DE RECUSAR A PARTICIPAÇÃO DE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR CASO VOCÊ SE RECUSAR A ASSINAR ESTE FORMULÁRIO.**



**TUDO O QUE FOI REFERIDO NOS PARÁGRAFOS ANTERIORES TAMBÉM SE APLICA SE VOCÊ FOR UM TUTOR LEGAL OU GUARDIÃO DE UM MENOR DE IDADE.**

**SE VOCÊ É O TUTOR LEGAL OU GUARDIÃO DE UM MENOR, VOCÊ CONCORDA EM PERMITIR QUE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR SE ENVOLVA EM UMA ATIVIDADE POTENCIALMENTE PERIGOSA, VOCÊ CONCORDA QUE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR PODE SER GRAVEMENTE FERIDO(A) OU MORTO(A) AO PARTICIPAR DESTA ATIVIDADE PORQUE EXISTEM CERTOS PERIGOS INERENTES À ATIVIDADE QUE NÃO PODEM SER EVITADOS OU ELIMINADOS. AO ASSINAR ESTE FORMULÁRIO, VOCÊ ESTÁ RENUNCIANDO AO SEU DIREITO E AO DIREITO DE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR DE NÃO TER CONHECIMENTO DO CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO E DE SEUS TERMOS E DE QUALQUER REIVINDICAÇÃO QUE VOCÊ POSSA TER POR QUALQUER RISCO NATURALMENTE ASSUMIDO COMO PARTE DESTA ATIVIDADE ESPORTIVA. VOCÊ TEM O DIREITO DE RECUSAR A ASSINAR ESTE FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE DE PARTICIPAR DE ATIVIDADES ESPORTIVAS (17 ANOS E MENORES DE 17 ANOS) E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E A CONMEBOL, ORGANIZADOR DO EVENTO, TODOS OS PATROCINADORES DO EVENTO E PESSOAS COM PRESENÇA NO EVENTO E SUAS RESPECTIVAS SUBSIDIÁRIAS E OUTRAS SOCIEDADES AFILIADAS OU RELACIONADAS (COLETIVAMENTE, O “ORGANIZADOR/PATROCINADOR/CARIDADE”), E OS OFICIAIS, DIRETORES, FUNCIONÁRIOS, AGENTES, CONTRATANTES, SUBCONTRATANTES, REPRESENTANTES, SUCESSORES, CESSIONÁRIOS E VOLUNTÁRIOS DE CADA UMA DAS ENTIDADES ACIMA MENCIONADAS TÊM, POR SUA VEZ, O DIREITO DE RECUSAR A PARTICIPAÇÃO DE SEU(SUA) FILHO(A) MENOR CASO VOCÊ SE RECUSAR A ASSINAR ESTE FORMULÁRIO. COMO EXPLICADO E DETALHADO NOS PARÁGRAFOS ANTERIORES, É ENTENDIDO, CONCORDADO E ACEITO QUE O TERMO "FILHO(A) MENOR" TAMBÉM INCLUI AO MENOR SOB TUTELA.**

Ao assinar abaixo, eu declaro sob juramento que: (1) Eu li e compreendi plenamente este Formulário de Autorização de Participação de Menores (17 anos e menores de 17) e de Renúncia de Responsabilidade; (2) eu tenho 18 anos de idade ou mais; (3) eu sou o guardião legal do(a) menor identificado(a) acima; (4) as informações acima referentes ao meu(minha) filho(a) ou pupilo(a) são verdadeiras e completas; e (5) eu consinto e concordo com tudo o acima referido em meu nome e de meu(minha) filho(a) menor ou pupilo(a).

Data

Assinatura dos pais ou tutores legais

Esclarecimento de assinatura dos pais ou tutores

Documento de identificação