

SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES E LAZER - CENTRO OLÍMPICO DE TREINAMENTO E PESQUISA

REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO EM TREINAMENTO ESPORTIVO

Ao Departamento de Gestão do Esporte de Alto Rendimento

Atleta novo  
 Atleta Antigo  
 SPTrans

Modalidade \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

Residente à \_\_\_\_\_,

CEP \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, zona \_\_\_\_\_,

tel \_\_\_\_\_, cel [1] \_\_\_\_\_, cel [2] \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_,

Na qualidade de (parentesco) \_\_\_\_\_, com a criança/adolescente abaixo descrita, atualmente com \_\_\_\_\_ anos de idade, venho requerer a participação da referida criança/adolescente no treinamento da modalidade acima. Para tanto declaro que autorizo a referida criança/adolescente a participar neste processo de treinamento.

Data da inscrição     /     /

Cadastro N°

NIC

**DADOS DO ATLETA**

Nome \_\_\_\_\_

Cidade de nascimento \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_ Data de emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Sexo M [  ] | F [  ] Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mãe \_\_\_\_\_

Pai \_\_\_\_\_

Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_ Alergias? \_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_

Tem convênio médico? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Dados de escolaridade (no ano letivo de \_\_\_\_\_)

Escola \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Ensino \_\_\_\_\_ Período \_\_\_\_\_

Declaro também que:

- 1- Assumo a responsabilidade pela referida criança/adolescente, e informo que a mesma não possui nenhum problema de saúde conhecido até o momento que impeça a prática esportiva de alto rendimento.
- 2- Assumo a responsabilidade pelo deslocamento da referida criança/adolescente entre a sua residência e o Centro Olímpico e, após o treino, do Centro Olímpico e sua residência;
- 3- Autorizo a referida criança/adolescente a participar de competições serem disputadas pelo Centro Olímpico em datas, horários e locais estipulados por órgãos competentes tais como Federações, Confederações, ligas esportivas e outras, sempre havendo acompanhamento de pelo menos um integrante da Comissão Técnica da sua modalidade;
- 4- Estou ciente de que pelo fato de o Centro Olímpico oferecer treinamento esportivo de alto rendimento gratuito para crianças e adolescentes, com o objetivo de formar atletas e equipes de competição dentro de suas respectivas faixas etárias, e não a prática de atividades físicas como fim de participação focada no lazer, recreação e no convívio puramente social, a referida criança/adolescente estará permanentemente sendo avaliada pela Comissão Técnica de sua modalidade, podendo ser eventualmente dispensada por critérios técnicos, clínicos e/ou disciplinares a critério exclusivo da Comissão Técnica.
- 5- Autorizo a equipe médica da DGEA a realizar na referida criança/adolescente avaliações iniciais e reavaliações rotineiras, e que a equipe, na necessidade de atendimentos emergenciais, contate um responsável e, na impossibilidade de comunicação com este, tome as medidas necessárias.
- 6- Estou ciente e assumo que deverei comparecer ou indicar um representante legal ao Centro Olímpico sempre que solicitado pelas áreas médica, técnica ou social, principalmente em caso de acidente, doença ou ocorrência disciplinar.
- 7- Assumo a responsabilidade integral pela participação da referida criança/adolescente durante os treinamentos, e que podem ocorrer danos, prejuízos, acidentes, lesões físicas, gastos ou extravios (matérias, utensílios ou documentos) em decorrência de sua participação no processo de treinamento, sem qualquer responsabilidade da SEME-DGEA ou de seus servidores.
- 8- Concordo que é dever da referida criança/adolescente zelar pelos seus bens pessoais, como por exemplo: celular, relógio, brincos, anéis, dinheiro, roupas e outros, e estou ciente de que a SEME-DGEA não se responsabiliza pelos mesmos.
- 9- Autorizo a SEME-DGEA, em caráter irrevogável e a título gratuito, os direitos de uso de sua imagem, som de voz e demais características pessoais que serão captadas, gravadas e fixados durante e/ou no contexto do processo de avaliação, autorizando a reprodução e distribuição, modificada ou editada (total ou parcial), para fins de produção de obra publicitária e/ou promocional e/ou de seus produtos e marcas. Tal material audiovisual poderá ser transmitido ao vivo, em ambientes públicos ou restritos, transmitidos por radiodifusão, televisão por assinatura, internet, monitores em locais abertos ou fechados, cinemas, revistas e publicações impressas, inclusive catálogos, merchandising, ações de marketing variadas, divulgação em cartazes, flyers, exposições e coletâneas, impressos e vídeos (fixados em qualquer tipo de mídia e destinados a qualquer mercado audiovisual).
- 10- Estou ciente que a referida criança/adolescente deverá entregar a documentação para participar para participar dos treinos (comprovante de matrícula escolar do ano corrente, duas fotografias 3x4 recentes e comprovante de endereço com CEP);

#### **OS TRÊS ITENS SEGUINTE VALEM APENAS PARA OS ATLETAS NOVOS**

- 11- Estou ciente que a referida criança/adolescente deverá entregar a documentação para participar dos treinos (cópia simples do RG e do CPF);
- 12- Assumo os dados das fichas anexas a este Requerimento (Requerimento de Participação em Peneira, Ficha de Saúde PAR-Q) como estando rigorosamente corretos e desde já me comprometo a informar imediatamente qualquer alteração nos mesmos à DGEA;
- 13- Estou ciente de que a referida criança/adolescente deverá entregar os exames laboratoriais solicitados pela área médica da DGEA.

Na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL, ora declaro ser o legítimo representante da criança/adolescente, estou ciente e concordo com todas as condições deste Termo, responsabilizando-me, ainda, integralmente, por todos os atos por este praticados, notadamente pela autenticidade dos documentos ora apresentados, civil e criminalmente, nos termos da lei.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL)