

## AUTORIZAÇÃO DE ALOJAMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, Natural de \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_.

Portador do RG nº \_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CPF nº, \_\_\_\_\_, responsável pelo menor, \_\_\_\_\_, RG nº, \_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CPF nº, \_\_\_\_\_, Nascido em \_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_.

AUTORIZO o mesmo a permanecer no alojamento do CT DS SPORTS, estabelecido na ESTRADA MUNICIPAL BJP 050, S/N, bairro VILA NOVA CACHOEIRINHA, BOM JESUS DOS PERDÕES SP, nos termos que estabelece os artigos da Lei Federal nº 8.069/90(ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE).

Declaro ter ciência que as despesas de traslado de chegada, traslado de saída e alimentação diária no período contratado correrão por minha exclusiva responsabilidade, ficando o CT DS SPORTS responsável pela logística de hospedagem durante a vigência do contrato anexo, treinamentos, transportes para jogos, uniformes para jogos, acompanhamento escolar e acompanhamento para Unidade de Saúde, (público) e (ou) particular caso o atleta tenha convênio.

Declaro ter ciência que há necessidade do menor apresentar os exames médicos atuais confirmando que está autorizado e apto a praticar esportes e toda a documentação necessária exigida.

Assumo, outrossim, toda e qualquer consequência advinda de eventos danosos e(ou) sinistros ocorrido durante a temporada do menor no clube, isentando o CT DS SPORTS de qualquer ato ou fato decorrente das responsabilidades referidas nesse termo.

Bom Jesus dos Perdões, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável do menor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do menor