



Federação de Karatê-Dô Tradicional da Bahia – F.K.T.B

Fundada em 20/02/1988 – Filiada a C.B.K.T. – CNPJ: 16.297.830/0001-62

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO.

EVENTO: CAMPEONATO BAIANO DE KARATE-DÔ TRADICIONAL.

CATEGORIA(S):

Nome: _____

Graduação: _____ **FILIADA:** _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ **Sexo:** Masculino Feminino

Endereço: _____

Telefone: _____ **Email:** _____

Filiação:

Declaro conhecer a natureza das competições de Karate organizadas pela Federação de Karate-do Tradicional da Bahia (FKTB), que acarretam intenso contato físico nas provas de Kumite (luta) e Enbu (luta de demonstração). Autorizo a participação do atleta acima identificado, pelo qual sou responsável legal, assumindo toda e qualquer responsabilidade por qualquer acidente que com ele possa acontecer no decorrer da competição.

Assinatura do Responsável:

DATA: ____ / ____ / ____