



# GRUPO HERANÇA CAPOEIRA

Fundado em 15 março de 2008



## FICHA DE MATRÍCULA

Nome Completo:	Apelido:	
Sexo: ( ) M / ( ) F-	Data de Nascimento:	Nacionalidade:
Naturalidade:	UF:	
Registro Geral:	Órgão Exp:	CPF:
Nome do Pai:		
Nome da mãe:		
Endereço Completo:		
Telefone 01:	Telefone 02:	E-mail:

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO MENOR

Eu, \_\_\_\_\_, sob CPF e RG \_\_\_\_\_, nos termos em vigor, **AUTORIZO** o(a) menor \_\_\_\_\_, nascido(a) em / / , a participar do projeto social do Grupo Herança Capoeira, onde visa promover atividades socioeducativas, culturais e esportivas. Declaro, que tenho ciência que há possíveis riscos de lesões (arranhados, torções, luxações, entre outros), assumindo as responsabilidades com despesas médicas ou consultas, caso necessário, isentando o Grupo Herança Capoeira de qualquer responsabilidade civil ou despesas financeiras, relacionados a esta situação. Sendo assim, **CONCORDO** e assino abaixo o referido documento.

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, sob CPF e RG \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** ao Grupo Herança Capoeira a divulgar minhas imagens em diversas plataformas digitais, visando a divulgação do grupo perante a comunidade. Declaro, que tenho ciência de riscos virtuais, relacionados a fotos ou vídeos confeccionados durante e existência do grupo e assumo as responsabilidades civil ou crimina, caso necessário, isentando o Grupo Herança Capoeira de qualquer responsabilidade sobre o direito de imagem, relacionados a esta situação. Sendo assim, **CONCORDO** e assino abaixo o referido documento.

Santa Catarina, Florianópolis, de de

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