

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE BOXE

DECLARAÇÃO DE NÃO GRAVIDEZ PARA PUGILISTAS MENORES de 18 ANOS

DATA: _____

LOCAL: _____

ESCALÃO: _____

NOME DA COMPETIÇÃO :

Eu, _____, sou um dos pais / tutor legal

de _____ (*nome da pugilista*) e declaro em seu nome, que não está grávida.

Eu entendo a gravidade desta declaração e aceito a plena responsabilidade por isso. No caso em que esta declaração seja posteriormente comprovada como incorreta ou falsa e se _____ (*nome da pugilista*) sofrer qualquer lesão durante competição, eu, em meu nome, de _____ (*nome da pugilista*), dos meus herdeiros, executores e administradores, renuncio e abduco de todos e quaisquer pedidos de indemnização contra a FPB (incluindo os seus funcionários e empregados), organizadores da competição (incluindo a Comissão Organizadora e/ou a Associação anfitriã) e os proprietários do local da competição, por tais ferimentos ou danos.

Assinatura de um dos pais / Tutor legal
