



Formulário de Consentimento de Equipes

Campeonatos Nacionais e Estaduais de Remo

O preenchimento deste formulário é obrigatório para todas as equipes participantes de campeonatos nacionais e estaduais de remo durante o período de vigência do Protocolo de Retomada de Atividades da Confederação Brasileira de Remo (CBR) referente a COVID-19. Este formulário deve ser preenchido pelo chefe da equipe.

Nome do Evento:	
Nome do Clube:	
Nome do Chefe da Equipe:	
Celular do Chefe da Equipe:	
Quantidade de Atletas:	
Quantidade de Comissão Técnica:	
Endereço durante o evento:	

- Eu aceito ser o ponto de contato da minha equipe com a organização do evento em relação aos procedimentos de segurança da COVID-19;
- Eu irei garantir que todos os membros da minha equipe sigam as recomendações do Protocolo de Retomada de Atividades da CBR e as regras estipuladas pelos órgãos de saúde da cidade de realização do evento;
- Eu entendo que estas regras servem para diminuir o contágio e que os organizadores do evento não podem ser responsabilizados no caso de uma infecção em minha equipe;
- Eu confirmo que, seguindo a Lei 9.615/98, minha equipe possui seguro de vida e acidentes pessoais e que qualquer despesa relacionada a uma infecção será custeada pelo clube;
- Eu aceito que os organizadores do evento guardem as informações da minha equipe e compartilhem com os órgãos públicos de saúde caso solicitado.

DATA: **ASSINATURA:**

CONFED. BRASILEIRA DE REMO
Brazilian Rowing Federation
 Filiada à FISA – World Rowing
 E-mail: cbr@remobrasil.com
www.remobrasil.com

ESCRITÓRIO RIO DE JANEIRO
 Av. Graça Aranha, 145, Sala 709
 Centro – Rio de Janeiro, RJ
 CEP 20030-003, Brasil/Brazil
 Telefone: +55 (21) 2294-3342

ESCRITÓRIO FLORIANÓPOLIS
 Rua Patrício Farias, 55, Sala 610
 Itacorubi – Florianópolis, SC
 CEP 88034-132, Brasil/Brazil
 Telefone: +55 (48) 3206-9128

