



# CONFEDERAÇÃO DE KARATÊ-DÔ TRADICIONAL BRASILEIRA



WORLD TRADITIONAL KARATE-DO FEDERATION

CNPJ 04.497.503/0001-75

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Federação: \_\_\_\_\_

Associação/Academia/Clube: \_\_\_\_\_

Nome completo do Atleta: \_\_\_\_\_

Graduação: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos

Endereço completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Cel.: (\_\_\_\_)-\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Modalidades que o(a) atleta está autorizado(a) a participar - kata ind., kata eq., em-bu (masc., fem., misto), fukugo, kumitê ind., kumitê eq.

\_\_\_\_\_

**Obs.: A confirmação será efetivada após inscrições e comprovação das obrigatoriedades do clube ou federação (anuidade) e pagamento da inscrição e anuidade do atleta junto à CKTB.**

Considerando a minha participação (ou do menor que sou responsável) no **Campeonato Nacional de Karatê-do Tradicional CKTB 2026** e na **International Open Traditional Karate-do Championship**, declaro ter conhecimento e concordar com todas as normas e regras da CKTB, e não responsabilizar a **Confederação de Karatê-do Tradicional Brasileira – CKTB**, a **FKTRN –Federação de Karatê-Do Tradicional da Paraíba**, a **Federação** ou **Clube** ao qual estou filiado e/ou associado por quaisquer riscos, danos ou enfermidades que venha a sofrer durante a realização dos eventos, dentro da área de competição, em viagem, em suas instalações ou fora delas, tendo ou não relação com a minha participação. Após ler o presente documento, afirmo ter compreendido inteiramente seu teor, ter ciência e concordar com as condições acima expostas.

Além disso, declaro não sofrer de nenhuma moléstia infectocontagiosa, estando em perfeito estado de saúde mental e física (atestado médico em anexo).

Afirmo, portanto, estar ciente das normas da presente competição e aceitá-las, sujeitando-me às decisões tomadas pela equipe de arbitragem do evento, às penalidades cabíveis previstas nas normas ou por descumprimento delas, também às penalidades cabíveis por omissão ou má fé comprovada (análise pela comissão de ética, direção e comissão de arbitragem da CKTB).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Assinatura do atleta maior de idade ou do responsável legal pelo atleta menor de idade.

RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO ou assinar via gov.br

Nome completo do responsável:

\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

**CONFEDERAÇÃO DE KARATÊ-DÔ TRADICIONAL BRASILEIRA**

Travessa São Sebastião, 280 - Alecrim - CEP 59135-504 - Natal/RN

+55 (84) 99614-0133 / +55 (84) 99617-1818