

**Anexo 4-TERMO DE RESPONSABILIDADE-
autorização de presidentes estaduais**

EVENTO: MUNDIAL DE KARATE IKU 2026

Data e local: De 22 a 25 de OUTUBRO de 2026, Koper Eslovênia

Nome Federação estadual: _____

NOME do Presidente estadual _____

Eu, _____ na qualidade de Presidente da Federação acima identificada, inscrita para participar do MUNDIAL DE KARATE IKU 2026 Koper Eslovênia, promovido pela IKU, portador do RG _____ e cpf _____ declara, pelo presente, que tem pleno conhecimento de meus atletas participantes, autorizando esta participação e ainda que estou ciente das Regras, Regulamentos, código disciplinar e Normas que regem este evento, comprometendo-me a cumprir fielmente os dispositivos dos mesmos, assumindo todas e quaisquer responsabilidades administrativas, civis ou criminais por tudo que possa ocorrer com os meus Atletas, Técnicos e Delegados inscritos e participantes deste evento, antes, durante e após a realização das competições, quer por danos físicos ou morais, isentando a CEEBK/IKU, os dirigentes das mesmas, as entidades adversárias, os atletas adversários e toda e qualquer pessoa física ou jurídica vinculada direta ou indiretamente à Entidade responsável, realizadora do evento mencionado, isentando, também, a CEEBK- IKU, seus patrocinadores e qualquer Entidade Pública ou Privada, da participação de qualquer vantagem pecuniária, material ou de qualquer lucro oriundo de patrocínio, ajuda, subvenção ou de arrecadação pela cobrança de ingressos relativos ao evento aludido, quer por parte de sua entidade, quer por parte de seus atletas, técnicos e delegados, vinculados ou não à sua entidade, assumindo, ainda, a total responsabilidade por todos meus atletas, principalmente pelos menores de 21 anos (vinte e um) anos de idade, inscritos no evento, cuja autorização por escrito ficará arquivada na entidade da qual sou o Representante, firmando o presente TERMO, em duas vias de igual teor, para que possa produzir os devidos e indispensáveis efeitos de ordem jurídica e legal, devendo uma via ficar em poder da entidade e a outra arquivada na Secretaria da CEEBK.

Cidade: _____ Data: ____/____/____

**Assinatura do Presidente Estadual
(assinatura Gov ou reconhecer firma)**