

**Jogos Escolares de Uberaba – JEURA /2025**  
**AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE ÓCULOS**

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome completo do atleta), portador(a) do documento de identidade nº  
\_\_\_\_\_, **inscrito(a) na equipe**  
\_\_\_\_\_, estou ciente dos  
riscos inerentes à prática esportiva utilizando óculos.

Declaro, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade pelo uso de  
óculos durante os jogos, isentando a organização do evento, árbitros, federação,  
comissão técnica e demais envolvidos de qualquer responsabilidade por danos  
pessoais ou materiais que possam ocorrer em razão deste uso.

Estou ciente que a utilização de óculos é de minha livre escolha e que recebi  
orientação sobre os riscos de quebra, impacto ou ferimento.

Uberaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal (se menor de idade)