

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____

RG nº _____ CPF nº _____

Exercendo a função de _____ no órgão _____

Residente e domiciliado na cidade _____, na rua _____

_____, nº _____ Estado _____

E-mail: _____

Fone: __ - _____.

OBS. Todos os dados são obrigatórios.

Declaro à ACEESP- Associação dos Cronistas Esportivos do Estado de São Paulo, entidade regularmente autorizada a emitir o credenciamento de profissionais com acesso gratuito aos eventos esportivos, que, por não ser a ela associado por impedimentos estatutários, recebo tal documento, a título precário e de maneira provisória, tendo, por isso, ciência de que ele poderá ser cassado pela ACEESP nos casos de condutas ilícitas ou antiéticas praticadas durante o exercício das minhas funções.

Sei também que o fato será por ela apurado e decidido no prazo de 15(quinze) dias do seu conhecimento e que terei o direito de apresentar a defesa por escrito.

Afirmo que conheço e concordo com todos os termos do regulamento do credenciamento.

Fica certo, no caso de cassação, que serei restituído proporcionalmente do valor pago pela concessão do credenciamento, em que cada mês representa 1/12 do valor despendido, uma vez que a credencial é válida por 01 ano.

Por estar ciente e por concordar com este Termo, firmo-o de maneira espontânea, consciente e comprometido com o seu cumprimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Ass. do credenciado

Erick Castelhero

Presidente da ACEESP