

TRAIL Noturno Ludens MACHICO

13 de Dezembro de 2014

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, nascido em ___/___/19___, portador do BI/CC nº _____, maior de idade, abaixo assinado, declaro que desconheço qualquer impedimento de ordem física ou psicológica à minha participação no "Trail Noturno Ludens Machico", cujo regulamento e informações divulgadas sou conhecedor na íntegra e que a minha participação é da minha inteira e exclusiva responsabilidade, não podendo exigir à organização qualquer responsabilidade criminal ou civil, por quaisquer danos físicos, morais ou materiais que ocorram durante a atividade, nas quais esteja envolvido direta ou indiretamente, que excedam a cobertura do seguro da atividade.

Machico, 13 de Dezembro de 2014

(assinatura conforme o BI)
