

TRAIL Noturno pela Vida

10 de Dezembro de 2016

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 pela Vida 2016", 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, 10 de Dezembro de 2016

(assinatura conforme o BI)
