5º Desafio Ciclístico de MTB APAE SERRA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS

Nome do participante:_____

RG_____CPF_____

Por ocasião de minha participação no evento 5º Desafio Ciclístico de MTB APAE SERRA, declaro que estou apto a participar do evento mencionado acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham ocorrer com minha pessoa e aqueles que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro da atividade do evento. Declaro aindacompreender que a modalidade esportiva deste evento é um esporte de alto risco de acidente. Dessa forma, estou ciente das regras do evento, concernentes ao esporte. Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação do evento, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, se abstendo da participação no evento esportivo em questão. Outrossim, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias) concernentes ao evento sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita. Eu confirmo que estou acima da idade de consentimento (18 anos) ou devidamente autorizado por meu responsável legal, e que eu (nós) li (lemos) e entendi (entendemos) este TERMO DE RESPONSABILIDADE antes de assiná-lo.

Serra,____de_____de _____.

_____

Assinatura do participante

TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU,_____ CPF_____ RG _____

Declaro ser responsável pelo atleta menor de 18 anos acima citado e autorizo a sua participação no 5º Desafio Ciclístico de MTB APAE SERRA

_____

RESPONSÁVEL