

ORGANIZAÇÃO:



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins que estou participando deste evento por minha livre e espontânea vontade e estou ciente que o “**DESAFIO MURO DE PEDRAS DOWNHILL 2018**”, trata-se de uma atividade esportiva de alto risco para minha segurança e saúde. Concordo em observar e acatar qualquer decisão oficial dos organizadores do evento relativa a riscos em participar desta competição, isento seus **ORGANIZADORES**, a **CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE CICLISMO** e a **FEDERAÇÃO MINEIRA DE CICLISMO** de quaisquer **RESPONSABILIDADES** nos acidentes que possam ocorrer de forma a me ocasionar alguma lesão física, morte, entre outros, decorrente de queda, choque com obstáculos, contatos físicos com outros participantes ou público, efeitos do clima e suas decorrências, condições de tráfego e do circuito, além de outras consequências que possam ter origem na minha falta de condicionamento físico para **COMPETIÇÃO**.

Tendo em lista esta renúncia de direitos e conhecendo estes fatos, e por sua consideração em aceitar esta inscrição, e por mim mesmo e por ninguém mais que se faça por representar em meu favor, renuncio e libero os **ORGANIZADORES** e seus colaboradores, patrocinadores, apoiadores com seus representantes ou sucessores de todas as reclamações ou responsabilidade provinda da negligência ou falta de atenção de parte das entidades/pessoas aqui nomeadas. Concedo ainda permissão aos **ORGANIZADORES** do evento para exploração de minha imagem junto a fotografias, filmagens ou qualquer outra forma que mostre minha participação no “**DESAFIO MURO DE PEDRAS DOWNHILL 2018**” em **SANTO HILÁRIO 2018**.

Obs. Este termo terá que ser apresentado assinado com Xerox dos documentos no momento de retirada de kit.

DECLARO-ME CAPAZ (ATLETA PARTICIPANTE).

Local e Data:

_____/____, ____ de _____ de _____.

Nome completo do Atleta

Assinatura do Atleta

RESPONSÁVEL/PARENTESCO (_____)

NOME: _____

Nome Responsável legal: _____

RG.: _____ CPF: _____

RG _____ CPF: _____