



TERMO DE RESPONSABILIDADE (MENOR DE 18 ANOS)

CATEGORIA: SOLO DUPLA QUARTETO

NOME DA EQUIPE OU GRUPO: _____ Nº _____

Declaro estar ciente do regulamento da prova, bem como os direitos e obrigações meus e de meu FILHO dentro do evento, tendo tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova.

Inscribo meu FILHO no evento por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os Organizadores, Patrocinadores e Realizadores, em meu nome e de meus sucessores.

Estou ciente do estado de saúde e da capacidade física de meu FILHO para SUA participação no evento, gozando ESTE de saúde perfeita e de haver ELE treinado adequadamente para este evento. Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por ELE causados durante a SUA participação neste evento.

Assumo todas as despesas de seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da SUA participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo.

Autorizo por este meio a utilização de qualquer dado, fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens de sua participação neste evento em qualquer mídia seja impressa ou eletrônica, incluindo na Internet.

Eu, _____ portador (a) da identidade nº _____ emitido por _____ declaro para devidos fins legais que autorizo na qualidade de _____ (pai/mãe, tutor legal/outro), o menor _____, portador (a) da identidade nº _____ emitido por _____ a participar do evento XC RUN ITAIPAVA a se realizar no dia 07 de junho de 2014.

Declaro que ter conhecimento e assumir integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação do referido menor. Entendo e concordo com o termo de responsabilidade.

Rio de Janeiro, _____, de _____ de 2014.

Assinatura