



TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PAI OU RESPONSÁVEL PARA INSCRIÇÃO DE MENOR DE

IDADE _____

ETAPA ARRAIAL DO CABO

Eu, _____,

_____ (CPF do responsável) declaro estar ciente do regulamento da Corrida NIGHT RUN ETAPA Arraial do Cabo, bem como os direitos e obrigações meus e de _____ (nome atleta) dentro do evento, tendo tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova. Inscrevo-o(a) 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 do(a) ATLETA que aqui me responsabilizo para SUA participação no evento, gozando ESTE(A) de saúde perfeita e de haver ELE(A) treinado adequadamente para este evento. Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por ELE(A) causados durante a SUA participação neste evento.

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.

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.

NOME DO(A) ATLETA

CPF DO(A) ATLETA

ASSINATURA DO(A) ATLETA

NOME DO PAI

CPF DO PAI

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL OU RESPONSÁVEL OU RESPONSÁVEL