



1 TERMO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Nome = _____

Número do Peito = _____

Venho por meio desta solicitar a isenção da responsabilidade pela organização da 7ª Maratona Sorocaba Novembro Azul pelo uso de aparelho eletrônico (Fones de Ouvido) não permitidos na prova, de acordo com o regulamento publicado em janeiro de 2024 no seu item n. 9.8.1.

Estou ciente com a regra estabelecida para o uso fone de ouvido no trajeto do evento que é COMPARTILHADO , sendo apenas 1 faixa para os competidores e 2 faixas para carros e caminhões.

Estou ciente também que qualquer ocorrência pelo fato do uso impossibilita acionar a apólice de Seguro dos atletas.

Sorocaba , 16 de novembro de 2024

Nome

Cpf