

TERMO DE RESPONSABILIDADE INDIVIDUAL

EU, _____,
declaro ser portador do

RG _____ CPF _____,

Residente : _____

,
Bairro _____ CEP _____

Município _____ UF _____

ESTOU DE ACORDO COM O TERMO DE RESPONSABILIDADE DECLARANDO QUE

- 1- Os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar esta inscrição no EVENTO são de minha total responsabilidade e/ ou de meu representante.
- 2- Li e estou plenamente de acordo com o Regulamento do EVENTO, disponível na página da ASSESSOCOR.
- 3- Participo deste EVENTO por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os ORGANIZADORES e todos os seus parceiros em meu nome e de meus sucessores.
- 4- Estou ciente de meu estado de saúde e de estar capacitado (a) participar do evento de ULTRA Maratona , gozando de saúde perfeita e de haver treinado adequadamente para este EVENTO.
- 5- Por este instrumento, cedo todos os direitos de utilização de minha imagem (inclusive direitos de arena), renunciando ao recebimento de quaisquer rendas que vierem a serem auferidas com materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissão de TV, clipes, reapresentações, materiais jornalísticos, promoções comerciais

_____, ____/____/____
Município, data, mês, ano

ASSINATURA DO ATLETA

