



CORRIDA DA MORADA DA AVIAÇÃO NAVAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Favor preencha a ficha de forma legível; Entregar preenchido e assinado no momento da retirada do kit.

Nome _____ sexo: M () F ()

Data de nascimento ____/____/____ Telefone () _____

Endereço _____ Nº _____ Bairro _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

E-mail _____ CPF _____

RG _____ Órgão _____ Sangue _____

Equipe _____ Modalidade: 6 Km

DECLARAÇÃO

Eu abaixo assinado, declaro que minha participação na **CORRIDA DA MORADA DA AVIAÇÃO NAVAL**, por livre e espontânea vontade, isentando de quaisquer responsabilidades e acidente que venha a sofrer, os organizadores, patrocinadores e promotores em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores.

Declaro estar em boas condições físicas e médicas para disputar esse simulado e que estou treinado adequadamente pra essa prova. Assumo quaisquer despesas médicas e hospitalares decorrente de acidentes que porventura venha a ocorrer durante a prova. Caso a comissão organizadora julgar necessária. Autoriza a veiculação da minha imagem, em televisão, jornais, ou a qualquer outro tipo de transmissão para essa prova ou relacionado ao esporte não tendo direito a qualquer valor por isso.

São Pedro da Aldeia, ____ de ____ de 20 ____

Assinatura

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Nome do responsável: _____

Identidade e órgão emissor: _____ Parentesco: _____

São Pedro da Aldeia, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura

