

## TERMO DE RESPONSABILIDADE ADULTO

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, Nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Integrante da Equipe \_\_\_\_\_, Atesto, para os devidos fins, que eu me encontro em condições de participar da **2ª CORRIDA PEDESTRE DO SHOPPING CENTRONORTE APUCARANA PR.** e declaro estar em perfeitas condições físicas e de saúde, assumindo total responsabilidade por quaisquer problemas decorrentes de sua incapacidade física e contusões sofridas durante a realização da prova a ser realizada no dia 03 de dezembro de 2017. Este Termo de Responsabilidade isenta os organizadores, patrocinadores, promotores e demais entidades de apoio deste evento de qualquer responsabilidade sobre eventuais acidentes e/ou danos físicos que venha a sofrer, assim como permito o uso de minha imagem e nome para fins legítimos, estando, ainda ciente que a prova será realizada dentro dos padrões estabelecidos pela Organização. Obs. Somente receberá kit da prova atletas que estiver com termo de responsabilidade em mãos assinado ou atestado médico com data máxima até dia 03/12/2017.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Por ser verdade, assino o presente.

-----