

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins, que estou participando deste evento por minha livre e espontânea vontade e estou ciente que o PASSEIO DE MOUNTAIN BIKE trata-se de uma atividade esportiva de médio risco para minha segurança e saúde. Declaro também que me encontro em condições físicas e clinicamente apto para participar de tal evento esportivo.

Concordo em observar e acatar qualquer decisão oficial dos organizadores do evento relativa à possibilidade de não terminá-lo de maneira segura. Assumo todos os riscos de participar dos PASSEIOS DE MOUNTAIN BIKE DOS AMIGOS DA BIKE, isento seus organizadores bem como seus patrocinadores de quaisquer acidentes a que venha sofrer que possam ocasionar-me alguma lesão física, tais como: quedas, contatos com outros participantes, efeito do clima, incluindo aqui alto calor e suas conseqüências, condições de tráfego além de outras conseqüências que possam ter origem em minha falta de condicionamento físico para participar do mencionado evento.

Tendo em vista esta renúncia de direitos e conhecendo estes fatos, e por sua consideração em aceitar esta inscrição, eu, por mim mesmo e por ninguém mais que se faça por mim representar em meu favor, renuncio e libero o AMIGOS DA BIKE e todos seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes ou sucessores de todas as reclamações ou responsabilidade por qualquer fato que me coloque fora da participação nos passeios.

Concedo ainda permissão aos AMIGOS DA BIKE e seus patrocinadores, a utilizarem fotografias, filmagens ou qualquer outra forma que mostre minha participação nos PASSEIOS DE MOUNTAIN BIKE.

OBS → Menor de 18 anos deve apresentar a ficha de inscrição com assinatura do pai ou responsável.

→ CAPACETE USO OBRIGATÓRIO.



Nome: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____

Endereço: _____

Idade: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Menor de 18 anos somente com autorização do responsável.

Eu, _____, portador do RG nº. _____ declaro ter lido e reconhecido os termos de responsabilidade desta inscrição, e aceito integralmente seus termos, ao que firmo abaixo:

Assinatura

Resende, _____, de _____ de 2011.