

XI TRAIL Noturno Ludens – TRAIL PELA VIDA

9 de Dezembro de 2023

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, nascido em
____/____/____, portador do BI/CC nº _____, na qualidade de
(tutor / Pai / Mãe) do menor _____ nascido em
____/____/____, portador do BI/CC nº _____ declaro que para efeitos
legais autorizo-o à participação no “XI Trail Noturno do Ludens – Trail Pela Vida”, cujo
regulamento e informações divulgadas sou conhecedor na íntegra e que a minha
participação é da minha íntegra e exclusiva responsabilidade, não podendo exigir
à organização qualquer responsabilidade criminal ou civil, por quaisquer danos
físicos, morais ou materiais que ocorram durante a atividade, nas quais esteja
envolvido direta ou indiretamente, que excedam a cobertura do seguro da
atividade.

Machico, 9 de Dezembro de 2023

(assinatura conforme o BI)
