

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
(estado civil), CPF _____, residente na rua _____,
_____, n° _____, Aptº. _____, bairro _____,
_____, na cidade de _____, estado do _____, telefone
(____) _____, assumo toda e qualquer responsabilidade sobre minha saúde,
declarando estar totalmente preparado (a) para participar do DESAFIO SETE CIDADES,
23km Trail Run, gozando de plena saúde física e mental.

Declaro estar ciente dos riscos que a atividade proporciona, bem como conhecer das dificuldades para se realizar resgates em alguns pontos do percurso, sabendo inclusive que haverá lugares que não existe acesso de veículos, que conheço as características do terreno e os possíveis riscos de lesão, entorse, luxação, fratura, etc. Eximindo a organização, bem como a administração do EVENTO e **do PARQUE NACIONAL DE SETE CIDADES – ICMBio**, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes pessoais, danos e perdas de objetos.

Ainda declaro que meu plano de seguro saúde é: _____,
para onde deverei ser deslocado (a), em caso de emergência.

_____, ____ de _____ de 2019.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
(estado civil), CPF _____, residente na rua _____,
_____, n° _____, Aptº. _____, bairro _____,
_____, na cidade de _____, estado do _____, telefone
(____) _____, assumo toda e qualquer responsabilidade sobre minha saúde,
declarando estar totalmente preparado (a) para participar do DESAFIO SETE CIDADES,
23km Trail Run, gozando de plena saúde física e mental.

Declaro estar ciente dos riscos que a atividade proporciona, bem como conhecer das dificuldades para se realizar resgates em alguns pontos do percurso, sabendo inclusive que haverá lugares que não existe acesso de veículos, que conheço as características do terreno e os possíveis riscos de lesão, entorse, luxação, fratura, etc. Eximindo a organização, bem como a administração do EVENTO e **do PARQUE NACIONAL DE SETE CIDADES – ICMBio**, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes pessoais, danos e perdas de objetos.

Ainda declaro que meu plano de seguro saúde é: _____,
para onde deverei ser deslocado (a), em caso de emergência.

_____, ____ de _____ de 2019.