

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
CPF _____, residente na rua _____,
nº _____, Aptº. _____,
bairro _____, complemento _____, na cidade
de _____, estado do _____, telefone (____) _____,
assumo toda e qualquer responsabilidade sobre minha saúde,
declarando estar totalmente preparado (a) para participar da 1ª Edição da Corrida do
Batalhão de Choque, na cidade de Teresina, Piauí, 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, que conheço as características do terreno e os possíveis riscos de lesão, entorse, dentre outros. Eximindo a organização, a prefeitura, o Batalhão de Choque, os patrocinadores e de todos os envolvidos na organização, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes pessoais, danos e perdas de objetos.

Obs.:

- 1 - Li e estou plenamente de acordo com o regulamento particular inserido e amplamente divulgado nas redes sociais;
- 2 - Serei participante da 1ª Edição da Corrida do Batalhão de Choque, por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade a organização do evento, seus patrocinadores e de todos os envolvidos na organização, especialmente o Batalhão de Choque, em meu nome e de meus sucessores;
- 3 - Estou ciente de estar capacitado (a) para participar desse evento, gozando de saúde perfeita e treinamento adequado;
- 4 - Estou ciente que para receber o kit da prova e conseqüentemente participar do evento, deverei apresentar Termo de Responsabilidade devidamente assinado, por mim (ou representante no caso menor de 18 anos) constante do regulamento.

_____, ____ de _____ de 20____.
