

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____
portador do BI/CC _____ emitido em ____/____/____ por
_____ com validade ____/____/____ na qualidade de responsável do menor
_____ portador do BI/CC _____

venho declarar que autorizo o mesmo a participar no 4º Trail Running Canha com o
numero de Dorsal |____|____|____| (ou sem dorsal)

Mais declaro que estou consciente dos riscos que podem advir da participação neste
tipo de eventos, reconhecendo desde já que a Organização não poderá ser
responsabilizada por qualquer acidente que ocorra durante o evento.

Canha, 10 de Março 2019

Assinatura _____

*Nota: Esta declaração deve ser preenchida e assinada e posteriormente enviada para o email
maratonabtcanha@gmail.com*

*No ato de levantamento do dorsal é imprescindível apresentar os documentos legais que comprovem a
assinatura.*