

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 5º 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, 8 de Março 2020

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.*