

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, “identificado abaixo”, no perfeito uso de minhas faculdades, declaro para os devidos fins de direito que irei percorrer o Circuito Lagamar SP de Cicloturismo por minha livre e espontânea vontade e ainda estou ciente que a prática do turismo de aventura trata-se de uma atividade esportiva de risco para a minha segurança e saúde. Declaro também que estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar do referido circuito e estou ciente de que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar tal atividade. Assumo ainda todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação neste circuito (que incluem possibilidade de invalidez ou morte), isentando os organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação neste circuito.

Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para os organizadores, mídia e patrocinadores.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando assim quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação neste CIRCUITO.

Assumo todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento, antes, durante ou depois do mesmo.

Nome (legível) \_\_\_\_\_

RG/ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone Celular: \_\_\_\_\_ Acompanhante contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Como soube do Circuito: \_\_\_\_\_

Contato em caso de acidente: \_\_\_\_\_

Ilha Comprida, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_