



TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PAI OU RESPONSÁVEL PARA INSCRIÇÃO DE MENOR DE IDADE

IDADE: _____.

CIRCUITO NIGHT RUN – Etapa Nova Veneza.

Eu, (RESPONSÁVEL - Nome completo) _____,
(CPF do RESPONSÁVEL) _____ declaro estar ciente do regulamento do CIRCUITO
NIGHT RUN – Etapa Nova Veneza SC, bem como os direitos e obrigações meus e de (NOME ATLETA)
_____ dentro do evento, tendo
tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova. Inscrevo-o (a) no evento por livre e
espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os Organizadores, Patrocinadores e Realizadores, em
meu nome e de meus sucessores.

Estou ciente do estado de saúde e da capacidade física do (a) ATLETA que aqui me responsabilizo para SUA
participação no evento, gozando ESTE (A) de saúde perfeita e de haver ELE (A) treinado adequadamente para este
evento. Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por ELE (A) causados
durante a SUA participação neste evento.

Autorizo por este meio a utilização de qualquer dado, fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens de sua
participação neste evento em qualquer mídia seja impressa ou eletrônica, incluindo na Internet.

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

NOME DO (A) ATLETA

CPF DO (A) ATLETA

ASSINATURA DO (A) ATLETA

NOME DO PAI (RESPONSÁVEL)

CPF DO PAI (RESPONSÁVEL)

ASSINATURA (RESPONSÁVEL)

