

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente termo, e na melhor forma de direito, eu, nome \_\_\_\_\_

Portador do RG \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF \_\_\_\_\_,

residente no endereço \_\_\_\_\_,

cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_, declaro encontrar-me apto(a) a realizar atividades físicas. Eu e minha família isentamos o Brazilian ShowDown e seus funcionários, colaboradores, patrocinadores e apoios, de todas responsabilidades legais por quaisquer danos físicos que eu possa sofrer. Declaro de livre e espontânea ter compreendido e estar de acordo com todos os itens desse termo de responsabilidade.

Jaraguá do Sul \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Assinatura