

**3º Trilhão de Mountain Bike
de São Gonçalo do Sapucaí**

Nome: _____

Nascimento: ____ / ____ / _____ Doc. Identidade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (__) _____ Celular: (__) _____

E-mail: _____

Termo de Responsabilidade

Declaro estar em plena condição de saúde e apto a participar deste evento esportivo, isentando os organizadores do mesmo de qualquer responsabilidade referente à minha participação.

Informo que possuo equipamento de segurança (capacete), sem o qual minha participação será proibida e que sou inteiramente responsável por meus equipamentos bem como minha bike.

Por se tratar de um passeio em área de zona rural, estou ciente do tráfego de veículos motorizados, animais, pessoas, sei que vou encontrar dificuldades no circuito, tais como buracos, cascalhos e trilhas, além de outros obstáculos onde minha falta de condicionamento físico possa criar problemas.

Concedo ainda permissão aos organizadores do evento e patrocinadores para utilizar fotografias, filmagens ou qualquer outra forma que mostre minha participação.

27 de agosto de 2017

Assinatura do Ciclista

3º Trilhão de Mountain Bike de São Gonçalo do Sapucaí

Nome: _____

Indispensável a apresentação deste para a retirada do kit de participação.

São Gonçalo do Sapucaí, 27 de agosto de 2017