

Dorsal nº

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
nascido em ____ / ____ / _____, portador do B.I./C.C. nº
_____, maior de idade, acompanhante do menor de idade

_____,
nascido em ____ / ____ / _____, portador do B.I./C.C. nº
_____, abaixo-assinado, declaro que desconheço qualquer
impedimento de ordem física ou psicológica à sua participação, no dia **18 de outubro**, no **IV TRAIL VICENTINO NOTURNO by Oliveira Pneus**, cujo
regulamento e informações divulgadas sou conhecedor na íntegra e que a
minha participação é da minha inteira responsabilidade criminal ou civil, por
quaisquer danos físicos, morais ou materiais que ocorram durante a atividade,
nas quais esteja envolvido direta ou indiretamente, que excedam a cobertura do
seguro da atividade.

A ASSINATURA DA PRESENTE DECLARAÇÃO DE EXCLUSÃO DE
RESPONSABILIDADE SIGNIFICA QUE O SEU CONTEÚDO FOI LIDO,
COMPREENDIDO E ASSUMIDO INTEGRALMENTE.

_____, _____ de outubro de 2025

(Assinatura conforme B.I. ou C.C.)

