



DORSAL: N° _____
(A ser preenchido pela Organização)

V TRAIL ÁGUA DE PENA

12 de Setembro de 2021

- Trail Longo 27km/1350mD+
 Trail Curto 12km/600mD+

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
nascido em ___/___/___, portador do CC nº _____, maior de idade, abaixo assinado, declaro que desconheço qualquer impedimento de ordem física ou psicológica à minha participação no V Trail Água de Pena, cujo regulamento e informações divulgadas, sou conhecedor na íntegra e que a minha participação é da minha inteira e exclusiva responsabilidade, não podendo exigir à organização qualquer 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 (seguro este que tem uma franquía de ativação, com prazo de 24h após conclusão do evento para ativação do mesmo).

Machico, 12 de Setembro de 2021

(Assinatura conforme o BI/CC)

