



Nº \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE (MENOR DE 18 ANOS)**CATEGORIA: SOLO  DUPLA  QUARTETO  KIDS 

ETAPA: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente do regulamento da prova, bem como os direitos e obrigações meus e de meu FILHO dentro do evento, tendo tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova.

Inscrivo meu FILHO 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 de meu FILHO para SUA participação no evento, gozando ESTE de saúde perfeita e de haver ELE treinado adequadamente para este evento. Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por ELE causados durante a SUA participação neste evento.

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.

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.

Eu, \_\_\_\_\_ portador  
(a) da identidade nº \_\_\_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_ declaro para devidos fins legais que autorizo na qualidade de \_\_\_\_\_ (pai/mãe, tutor legal/outro), o menor \_\_\_\_\_, portador (a) da identidade nº \_\_\_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_ a participar do evento XC RUN.

Declaro que ter conhecimento e assumir integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação do referido menor. Entendo e concordo com o termo de responsabilidade.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável