

STORM **CHALLENGE**

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ATLETAS

São José dos Campos, 20 de julho de 2019.

Por ocasião de minha participação no evento esportivo Storm Challenge etapa 5, a ser realizado no Parque da Cidade em São José dos Campos.

Eu _____, portador do CPF ou RG _____ declaro que disputo este evento esportivo por livre e espontânea vontade, que gozo de boa forma física, que estou apropriadamente treinado(a) e apto para prática deste esporte e que não há qualquer restrição médica que impeça minha participação, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer pela minha participação neste evento esportivo.

Declaro que tenho inequívoco conhecimento de que todos os materiais e equipamentos necessários para o meu desempenho são de minha responsabilidade.

Por fim, declaro estar ciente dos termos do regulamento, acatando todas as decisões do Organizador.

Assinatura do atleta

Assinatura do responsável (em caso de menores de 18 anos)