



TERMO DE RESPONSABILIDADE

28K 16K 10K Caminhada Peitoral _____

Eu _____, nascido em ____/____/____ e portador do BI/CC nº _____ abaixo-assinado, declaro que desconheço qualquer impedimento de ordem física ou psicológica à minha participação, no dia 12 de Maio de 2024, no evento PASSADIÇOS DO PAIVA AGEAS SEGUROS SKYRUNNING, 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 actividade, nas quais esteja envolvido direta ou indiretamente, que excedam a cobertura do seguro da actividade.

A assinatura da presente declaração de exclusão de responsabilidade, significa que o seu conteúdo foi lido, compreendido e assumido integralmente.

_____, _____ de Maio de 2024

(Assinatura conforme Bi ou C.C.)

Menor de Idade

(Assinatura do tutor legal conforme Bi ou C.C.)