



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ portador do RG nº _____, no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito que:

Estou ciente de se tratar de uma competição de ciclismo em estradas de terra, cascalhos e mata fechada;

Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta PROVA e estou ciente de que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas;

Assumo por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta prova (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando a Comissão Organizadora, apoiadores, parceiros e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer.

Li, reconheço, aceito e me submeto a todos os termos do regulamento nesta PROVA.

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer ao descumprir o regulamento ou cometer faltas graves. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova em qualquer órgão civil, militar e/ou Tribunal.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE.

_____, ____ de _____ 2019.

Assinatura do responsável identificado acima