



Slake Adventure

Nome : _____

CPF: _____

Termo de responsabilidade

Declaro que participo do Slake Adventure na modalidade nataçãom Vila Velha - ES a ser realizado em 04 de dezembro de 2021, por minha espontânea vontade eestou ciente que se trata de atividade esportiva de risco. Pelo presente termo de responsabilidade e assumo inteira responsabilidade da nataçãobásica, estando apto a fazer o uso do esporte sem precisar de auxílio de terceiros. Declaro também que me encontro física e clinicamente apto para participar de tal evento esportivo; isento os organizadores e patrocinadores de qualquer acidente a que venha sofrer que possam ocasionar-me lesão física e de minhas responsabilidade como os mesmos, isento a comissão organizadora e de todos os seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes, sucessores de toda a responsabilidade por qualquer fato, acidente e prejuízoantes durante e depois da minha participação na competição concedo permissão aos organizadores do evento e patrocinadores, a utilizar fotos, filmagens ou qualquer outra forma que mostre minha participação neste evento, por ser verdade firmo presente.

Obs: Para menores de 18 anos será necessário a assinatura e cpf do pai ou responsável.

Vila Velha dia ____ de dezembro de 2021 .