



5º Slake Adventure

Ficha de inscrição Natação

Categorias:

100 Mts até 12 anos ()

500 Mts iniciante ()

1500 Mts ()

3000 Mts ()

Nome : _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado _____

CPF: _____ Tipo Sanguineo _____ Acompanhante _____

Telefone: () _____ Nome de Pessoa de contato: _____

Email: _____ Tel : () _____

Data de Nascimento: __/__/__ Equipe : _____

Termo de responsabilidade

Declaro que participo do Slake Adventure na modalidade natação em Campos dos Goytacazes-RJ a ser realizado em 30 de abril de 2023, por minha espontânea vontade e estou ciente que se trata de atividade esportiva de risco. Pelo presente termo de responsabilidade e assumo inteira responsabilidade da natação básica, 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 responsabilidades como os mesmos, isento a comissão organizadora e de todos os seus patrocinadores, apoiadores, se us representantes, sucessores de toda a responsabilidade por qualquer fato, acidente e prejuízo antes 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.

Campos dos Goytacazes dia ____ de abril de 2023 .