



DORSAL Nº: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, nascido em ___ / ___ / _____, portador do B.I./C.C. n.º: _____, maior de idade, abaixo-assinado, declaro que desconheço qualquer impedimento de ordem física ou psicológica à minha participação, no dia 8 DE DEZEMBRO 2018, no **EPIC TRAIL RUN AZORES**, 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 atividade, nas quais esteja envolvido direta ou indiretamente, que excedam a cobertura do seguro da atividade.

A ASSINATURA DA PRESENTE DECLARAÇÃO DE EXCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE SIGNIFICA QUE O SEU CONTEÚDO FOI LIDO, COMPREENDIDO E ASSUMIDO INTEGRALMENTE.

_____, ____ de _____ de 2018

(assinatura)