



AUTORIZAÇÃO E/OU PARTICIPAÇÃO PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS

DECLARAÇÃO E TERMO DO ATLETA E/OU RESPONSÁVEL

FUJA DO ESTRESSE, CORRA PRA SAÚDE!

Circuito Brisa de Corridas 2014 - ETAPA URBANA | Corrida |

Eu _____

RG _____ CPF _____

Autorizo _____

e declaro que o mesmo encontra-se em condições e apto a participar do evento acima citado, que realizar-se-á no dia 23 de novembro de 2014, domingo, no Condomínio Industrial GreenTec - Farroupilha - RS, autorizando a sua inscrição na prova. Declaro e eximo a promotora **Associação Pró-Desenvolvimento de Criúva - APDC**, seus dirigentes e prepostos, de toda e qualquer espécie de responsabilidade, seja de qualquer natureza, no caso de eventuais danos que possam ocorrer com o menor citado, na referida prova, a qualquer tempo. Fica a promotora **Associação Pró-Desenvolvimento de Criúva – APDC**, ainda, autorizada a usar seu nome e imagem, gratuitamente, para fins de ampla divulgação do evento por qualquer meio utilizado pela mídia em geral.

Caxias do Sul, _____ de _____ de 2014.

Nome: _____

RG : _____ CPF: _____

Assinatura do responsável _____

IMPORTANTE: O Atleta e/ou Responsável, maior, que tiver interesse em participar do evento acima citado deve apresentar o termo de responsabilidade assinado.

IMPRIMA E APRESENTE NO DIA DA PROVA. APRESENTAÇÃO DESTA INDISPENSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO.