



**FUJA DO ESTRESSE, CORRA PRA SAÚDE!**

**DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE  
CIRCUITO BRISA DE CORRIDAS - ETAPA NOTURNA**

Eu \_\_\_\_\_  
concordo em participar do evento acima citado, que realizar-se-á no dia 12 de ABRIL de 2014, na cidade de Caxias do Sul - RS, autorizando a minha inscrição na prova. Declaro que me encontro em boa forma física e eximo a promotora **Associação Pró-Desenvolvimento de Criúva - APDC**, seus dirigentes e prepostos de toda e qualquer espécie de responsabilidade, seja de que natureza for, no caso de eventuais danos que possam ocorrer comigo na referida prova, a qualquer tempo. Fica a promotora **Associação Pró-Desenvolvimento de Criúva - APDC**, ainda, autorizada a usar meu nome e imagem, gratuitamente, para fins de ampla divulgação do evento por qualquer meio utilizado pela mídia em geral.

Data e Local: Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade : \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Ao se inscrever pelo site o atleta estará, automaticamente, concordando em participar do evento acima citado.