

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PASSEIO MOTOCICLISTICO EM COMEMORAÇÃO AOS 101 ANOS DO CORPO DE BOMBEIROS

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone: (____) _____

Moto/Marca/Modelo: _____

Placa: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins, que estou participando deste evento por minha livre e espontânea vontade e estou ciente que este evento trata-se de uma atividade recreativa, podendo trazer risco para minha segurança e saúde.

Declaro também que me encontro física e clinicamente apto a participar de tal evento recreativo. Assumo todos os riscos em participar deste evento, isento seus organizadores bem como seus colaboradores de quaisquer acidentes à que venha sofrer, que possam ocasionar-me alguma lesão física, tais como quedas, contatos com outros participantes, efeitos do clima, incluindo aqui o alto calor e suas conseqüências, condições de tráfego e trajeto, além de outras conseqüências que possam ocorrer devido ao condicionamento físico para participar do mencionado evento. Concedo minha permissão aos organizadores do evento e a seus colaboradores a utilizarem fotografias, filmagens ou qualquer outra forma que mostre minha participação neste evento.

Eu, _____

portador do RG _____ e CPF _____

declaro ter lido e reconhecido os termos de responsabilidade desta inscrição, e aceito integralmente seus termos, ao que afirmo abaixo.

Assinatura do participante