

Termo de Responsabilidade FECASURF

Nome completo do competidor:

Data de nascimento: ___/___/___ Categoria: _____

Endereço Completo:

Bairro _____ Cidade _____

Telefone - _____ Email - _____

Nós

_____ (nome do competidor e responsável legal) declaramos que toda informação contida no formulário acima é verdadeira e correta. Estamos cientes, que a organização do evento, comissão técnica e patrocinadores estão isentos da responsabilidade de qualquer acidente que venha ocorrer com os competidores, durante a realização do evento. Declaramos que o competidor está em plena saúde física e mental, apto para participação na competição e de acordo com as regras técnicas e o código de conduta da entidade Fecasurf.

Assinatura do competidor: _____

Eu permito que _____ (nome do competidor)

possa competir nos eventos homologados Fecasurf 2017. -

Assinatura do Pai / Mãe ou Responsável Legal:

Data: ___/___/___