



TERMO DE RESPONSABILIDADE

NOME COMPLETO : _____

Declaro-me inscrito por livre e espontânea vontade, de estar com seguro de vida e de saúde atualizado e responsabilizo-me pelos meus atos durante minha permanência no evento, isentando os organizadores, patrocinadores, apoiadores e local sede deste evento de qualquer responsabilidade por eventuais danos físicos, morais e criminais, que porventura possa vir a sofrer antes, durante ou depois das atividades.

Declaro-me ciente e de total acordo com as cláusulas do Regulamento Oficial da WTR Arraial do Cabo, e concedo minhas imagens para uso exclusivo da Organização para fins de promoção, pesquisa e comunicação do evento.

Declaro ainda isentar os organizadores, patrocinadores, apoiadores e local sede deste evento de responsabilidades por objetos deixados por mim no Guarda Volumes da Organização, pois estou ciente da orientação de não deixar objetos de valor.

LOCAL E DATA : _____

ASSINATURA: _____