



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

### INFORMATIVO:

É de grande importância a consulta ao seu médico, bem como a realização de exames complementares, (como eletrocardiograma e outros), antes de praticar qualquer atividade física, tendo em vista os riscos que envolvam esta prática. Além disso, estou ciente que meu filho é menor e qualquer coisa que aconteça com ele é de minha responsabilidade.

### DECLARAÇÃO:

Declaro estar ciente dos termos acima, bem como estar em plenas condições de saúde e estar autorizado por meu médico a praticar atividades físicas em alta intensidade, além da autorização dos meus responsáveis, assumindo total responsabilidade pelo meu estado de saúde, isentando a FOLHA ENTRETENIMENTO LTDA. e seus colaboradores de responsabilidades sobre qualquer acontecimento dentro de suas dependências. Em caso de acidente dentro das instalações dos eventos produzidos pela Folha Entretenimento, se houver necessidade de socorros médicos, autorizo a FOLHA ENTRETENIMENTO LTDA. a realizar os primeiros socorros e o devido encaminhamento, (incluindo remoção profissional caso necessário), pela equipe contratada de socorristas e assumo desde já, única e exclusivamente, a responsabilidade por todas as despesas médicas e hospitalares quem possam ser geradas

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| NOME COMPLETO:                   |     |
| CELULAR:                         |     |
| TEL. FIXO:                       |     |
| EMAIL:                           |     |
| CEP:                             |     |
| ENDEREÇO:                        |     |
| DATA NASCIMENTO:                 |     |
| CPF:                             | RG: |
|                                  |     |
| EM CASO DE EMERGÊNCIA AVISAR:    |     |
| TEL/CEL:                         |     |
| (CASO NÃO SEJA MAIOR DE 18 ANOS) |     |
| NOME DO RESPONSÁVEL: CPF:        |     |
| DATA:                            |     |

---

ASSINATURA