



FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL DO CIRCUITO DE CANOAGEM ACOAR 2017

NOME:	TELEFONE:
CLASSE:	EMAIL:
CATEGORIA:	CPF:
EQUIPE:	IDENTIDADE:
ENDEREÇO:	TIPO SANGUÍNEO:
NASCIMENTO: / /	NUMERAL:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, declaro que:

- Os dados pessoais que foram fornecidos para efetivar esta inscrição, são de minha total responsabilidade e/ ou de meu representante técnico, dirigente ou coordenador de equipe.
- Participo do circuito por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os Organizadores, Patrocinadores e Realizadores, em meu nome e de meus sucessores.
- Estou ciente de meu estado de saúde e de estar capacitado (a) para a participação, gozando de saúde perfeita e de haver treinado adequadamente para este evento, em virtude de qualquer espécie de dano praticado contra quem quer que seja.
- Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por mim causados durante a minha participação neste evento.
- Por este instrumento, cedo todos os direitos de utilização de minha imagem (inclusive direitos de arena), renunciando ao recebimento de quaisquer rendas que vierem a serem auferidas com materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissão de TV, clipes, reações, materiais jornalísticos, promoções comerciais, licenciamentos e fotos, a qualquer tempo, local ou meio e mídias atualmente disponíveis ou que venham a ser implementadas no mercado para este e outros eventos, ou nas ações acima descritas realizadas pela Organização do Evento, e/ou seus parceiros comerciais.
- Estou ciente que, ao me inscrever, estou me incluindo automaticamente no banco de dados da PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS, autorizando esta, desde já, a enviar para o endereço eletrônico ou físico cadastrado, qualquer tipo de correspondência eletrônica ou física para participar de qualquer promoção ou ação promocional e programas de incentivo bem como comercial, desenvolvida pela mesma e ou por seus parceiros.
- Assumo com todas as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, transportes, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo.

Assinatura do participante (caso menor de 18 anos, nome, R.G., data nascimento, órgão expedidor do responsável legal, e assinatura do responsável)

Angra dos Reis, ____ de _____ de 2017,

Assinatura do Atleta

RG do Pai ou Responsável

Assinatura do Pai ou Responsável