

TERMO DE RESPONSABILIDADE FÍSICA

II GAMES CROSSFIT 02 2014

Atleta 1

Eu _____ portador da cédula de identidade de nº: _____ e de CPF de nº: _____ residente domiciliado na rua: _____ Setor, _____ UF: _____. Declaro no perfeito uso de minhas faculdades para devidos fins que:

Atleta 2

Eu _____ portador da cédula de identidade de nº: _____ e de CPF de nº: _____ residente domiciliado na rua: _____ Setor, _____ UF: _____. Declaro no perfeito uso de minhas faculdades para devidos fins que:

1º Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta competição, e não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas.

2º Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta competição, isentando a empresa MP ACADEMIA DE GINÁSTICA - LTDA, INSCRITA NO CNPJ 10.694.312/0002-87, e seus organizadores, colaboradores e patrocinadores de toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta competição.

3º Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa qualquer

falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.

4º Estou ciente que a organização não se responsabilizará por qualquer extravio de materiais ou prejuízo que porventura os atletas e terceiros venham a sofrer durante a participação ou em qualquer momento do evento, e nem haverá qualquer tipo de reembolso de materiais dos atletas por parte da organização, sendo esses de única e exclusiva responsabilidade dos mesmos.

5º Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para a empresa MP ACADEMIA DE GINÁSTICA LTDA, organizadores, mídia, cinegrafistas, fotógrafos, apoiadores, parceiros do evento e patrocinadores.

6º Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO, isentando assim quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação nesta competição.

Goiânia ___ de _____ de 2014.

Assinatura Atleta 1

Assinatura Atleta 2

MP ACADEMIA DE GINÁSTICA LTDA
CNPJ 10.694.312/0001-04
RUA T 53 Nº 929 SETOR BUENO
062 3251 3477



MP ACADEMIA DE GINÁSTICA LTDA
CNPJ 10.694.312/0001-04
RUA T 53 Nº 929 SETOR BUENO
062 3251 3477