

Tabua Vertical Kilometer

PEITORAL

13 Maio 2017

DECLARAÇÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Praticante menor de idade (a preencher pelo encarregado de educação)

Eu, _____
_____(nome completo do
encarregado de educação), nascido em ____/____/_____, portador (a) do BI
ou CC n.º : _____ declaro que sou conhecedor dos
riscos associados à prática do Skyrunning, em particular a disciplina de Vertical
Kilometer, em ambiente de montanha, e assumo a especial obrigação de me
assegurar, previamente, de que sou conhecedor da situação médica do meu
educando, que o mesmo não tem quaisquer contraindicações para a prática da
atividade, em particular para a participação no no Tabua Vertical Kilometer 4km
1000m D+, na qual está inscrito, que a sua participação é da minha inteira
responsabilidade, não podendo exigir à organização qualquer responsabilidade
civil ou criminal, por quaisquer danos físicos, morais ou materiais que ocorram
durante a actividade, nos quais esteja envolvido directa ou indirectamente, que
excedam a cobertura do seguro da actividade.

Dados do participante menor

Nome _____,

portador do B.I. ou CC. nº _____ de/até ____/____/____

Ribeira Brava, 13 de Maio de 2017

(Assinatura Encarregado de Educação como no CC ou BI – juntar cópia do documento)