



TERMO DE RESPONSABILIDADE - MaxiRaceMadeira 2018

Dorsal:

Started

Long

Ultra

Eu, _____
(nome completo), nascido em ___/___/____, portador (a) do BI ou
CC n.º: _____, maior de idade, abaixo-assinado, declaro
assumir a especial obrigação de me assegurar, previamente, de que
não tenho quaisquer contraindicações para a prática da atividade,
Maxi-RaceMadeira, que irá decorrer no concelho de São Vicente, que
a minha participação é voluntaria e sob a minha própria
responsabilidade, que tenho capacidade física adequada à
participação no percurso anunciado, que desconheço qualquer
impedimento de ordem física ou psicológica à minha participação, que
sou conhecedor do regulamento e das informações divulgadas na
íntegra, não podendo exigir à organização qualquer responsabilidade
criminal ou civil, por quaisquer danos físicos, morais ou materiais que
ocorram durante a atividade, nas quais esteja envolvido direta ou
indiretamente, que excedam as coberturas do seguro da atividade.

A ASSINATURA DA PRESENTE DECLARAÇÃO DE EXCLUSÃO DE
RESPONSABILIDADE, SIGNIFICA QUE O SEU CONTEÚDO FOI LIDO,
COMPREENDIDO E ASSUMIDO INTEGRALMENTE

_____, de dezembro de 2018