

# 6º REVEZAMENTO DE NATAÇÃO DAILZA DAMAS 4KM

## "FICHA DE INSCRIÇÃO"

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( )M ( )F

RG: \_\_\_\_\_ Telefone(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Equipe/Academia: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Declaro para fins de participação no evento acima, que isento os organizadores, promotores e patrocinadores de quaisquer responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza que possam ocorrer antes, durante e/ou depois da realização deste evento, em meu nome, de meus herdeiros e ou familiares.

Declaro ainda que participo de livre e espontânea vontade, estando em boas condições de saúde física, mental e técnica para participar da prova estabelecida, tendo me submetido a avaliação clínica recente e treinado adequadamente. Que estou ciente dos riscos naturais e humanos inerentes à prática desportiva em locais abertos e públicos. Que estou ciente de que os salva-vidas contratados pela organização do evento serão responsáveis pela segurança dos atletas apenas no perímetro do circuito demarcado pelas boias. Que concordo com os termos do regulamento disponibilizados no site do evento [www.travessiasbombinhas.com.br](http://www.travessiasbombinhas.com.br). Que concordo que não haverá reembolso, por qualquer motivo, no caso de desistência de participar do evento acima mencionado.

Provas: QUARTETO ( ) DUPLA ( ) INDIVIDUAL 4KM ( )

**Assinatura do**

**Participante:** \_\_\_\_\_

**Nome do Pai ou**

**Resp.:** \_\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_