

FRC Friends Run & Coffee

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DESAFIO TRAIL FRC – RIBEIRÃO PIRES/SP

Eu, _____ Declaro ter realizado todos os exames clínicos necessários para a prática de atividades físicas, em especial para participar do evento **DESAFIO TRAIL FRC RIBEIRÃO PIRES/SP NA DATA DE 08/02/2020, ISENTANDO A ORGANIZAÇÃO DO EVENTO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE REFERENTE À MINHA SITUAÇÃO CLÍNICA.** Declaro estar ciente de que estou participando de um evento trail com trechos de estrada rústica e trilhas fechadas e que minhas condições físicas e psicológicas estão adequadas para participar deste evento.

Declaro ser verídica todas as informações fornecidas à organização do referido evento e, para tanto, firmo a presente declaração abaixo assinada:

Data: _____/_____/_____

Local: _____

RG do participante: _____

Assinatura do Participante