



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que participo deste evento por livre e espontânea vontade e que estou em pleno estado de saúde e, portanto, apto(a) a participar do 2º Circuito de Ciclismo CAAPI OAB. Isento a organização do evento por qualquer dano que possa ocorrer durante ou após a realização do mesmo. Concedo permissão aos organizadores a utilizarem quaisquer fotografias, filmes, gravações e/ou outra forma que mostre minha participação neste evento. Declaro que li e aceito integralmente o Regulamento e as condições do Termo de Responsabilidade do 2º Circuito de Ciclismo CAAPI OAB.