

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE – CICLISMO T21

Aluno: _____ Data de Nasc.: ____ / ____ / ____

CPF nº _____ Cel.: (____) _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

Responsável (quando o aluno for menor de idade):

Nome: _____ CPF nº _____

Atividade: Prática de Ciclismo T21 em grupo.

Local das atividades: ginásio Taruma

Declaro estar ciente que a prática aqui descrita será ministrada por um profissional capacitado.

Declaro, ainda, estar ciente que durante a prática de atividades físicas há probabilidade de ocorrência de acidentes. Nesse sentido, estou ciente dos riscos e eximo o ginásio Tarumã / (SEES) de qualquer responsabilidade legal, advindas de possíveis acidentes que possam ocorrer.

Declaro também, estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação na atividade, deverei levar tal fato ao conhecimento do professor responsável pela atividade.

É necessário a presença dos pais ou Responsável durante o Período integral da atividade desenvolvida.

Outrossim, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias) por parte ginásio Taruma / Secretaria de Estado do Esporte (SEES) sem nenhuma compensação financeira.

Curitiba/PR, ____ de _____ de _____ .

Responsável

funcionário(a) Responsável pela conferência dos documentos.