

# IV Trail Zona Militar Madeira

27 de Maio de 2017

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(nome completo), nascido em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do BI n.º : \_\_\_\_\_, maior de  
idade, abaixo-assinado, declaro ser conhecedor da minha situação médica, que  
desconheço qualquer impedimento de ordem física ou psicológica à minha  
participação no IV Trail Zona Militar da Madeira, cujo regulamento e  
informações divulgadas sou conhecedor na íntegra e que a minha participação  
é da minha inteira responsabilidade, não podendo exigir à organização  
qualquer responsabilidade civil ou criminal, por quaisquer danos físicos, morais  
ou materiais que ocorram durante a actividade, nas quais esteja envolvido  
directa ou indirectamente, que excedam a cobertura do seguro da actividade.

Santa Cruz, 27 de Maio de 2017

\_\_\_\_\_

( Assinatura como no BI/CC)