

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador do CPF _____ RG _____, piloto de
Motociclismo, filiado a Federação Paranaense de Motocilismo abaixo assinado, assumo
todas as responsabilidades durante a realização da prova isentando os patrocinadores,
organizadores e a federação de todo e qualquer acidente que por ventura venha acontecer
comigo ou com terceiros onde seja eu o causador. Autorizo o uso da minha imagem para
fins de divulgação e publicidade.

Declaro conhecer o regulamento da prova e estar ciente de todos os seus termos,
serei responsável pelos meus atos bem como os da minha equipe. Estou ciente também
que o transponder usado para a cronometragem é de minha inteira responsabilidade,
tendo que ser retirado da moto e entregue no termino da bateria na vistoria técnica.

_____, ____ de _____ de 20____.

NOME COMPLETO
(REGISTRO CARTÓRIO)