

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador (a)
da RG n.º _____, brasileiro, CPF n.º _____, Data de Nascimento
_____, residente na _____ n.º _____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, DECLARO estar ciente dos
riscos que envolvem o evento, ainda estar ciente das condições de segurança e adesão para os fins pretendidos, pelo
que assumo total responsabilidade.

Declaro para os devidos fins que tenho convicção que se trata de atividade esportiva com
um grau de risco acentuado para vida, ainda, gozo de plena saúde mental e física, apto a realizar o evento realizado
pela SECRETARIA ESTADUAL DE DESPORTO E LAZER – SEDEL, que será realizada no Rio Amazonas, sendo
assim, é de minha inteira responsabilidade as consequências que podem vir a ocorrer durante a participação como
atleta no evento.

Macapá ___ de _____ de 2021.

Respeitosamente.

Assinatura do Inscrito
RG n.º _____

PROTOCOLO

n.º Protocolo: _____/20__
Data do recebimento ___/___/20__

Visto do recebedor