TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Nome completo) _____,
portador do BI/ Cartão único nº _____ emitido em __ /__ /__, pelo Arquivo de _____, residente em _____
_____, declara que, para os devidos efeitos legais, considerando que, enquanto participante no passeio "20º Passeio Cicloturismo CCCDAV/Tenrinhos da Bicla", realizada pelos Tenrinhos da Bicla em Parceria com o Centro Civico Cultural e Desportivo de Alferrarede Velha o seguinte:

1. O (A) Declarante assume a responsabilidade relativa aos riscos, danos patrimoniais, pessoais e materiais cessantes que lhe possam ocorrer durante o evento, se os mesmos resultarem da sua negligência ou dolo, ou de força maior, incluindo, mas sem a tal se limitar, acto, circunstância ou acontecimento que resulte de situações imprevistas, cujos efeitos se produzam independentemente da vontade da entidade;

2. O (A) Declarante cumprirá as normas de segurança e regras do regulamento relativos ao funcionamento do evento, tendo pleno conhecimento das regras, obrigações e demais responsabilidades a que está obrigado

(Local, Data) _____, _____

O (A) Declarante,
_____