



Federação Paranaense de Motociclismo

Fundada em 04/11/1982

CNPJ 76.659.572/0001-49

FILIADA A



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **NOME COMPLETO**, portador do **CPF** _____, **RG** _____, piloto de Motociclismo, filiado a Federação Paranaense de Motociclismo 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 2017.

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

(REGISTRO CARTÓRIO)