



Ficha de inscrição e Termo de Responsabilidade



1º PASSEIO CICLÍSTICO DA COOMAP

NAS TRILHAS DO CAFÉ

Data: 21/10/2018 - Concentração: 7:30 horas - Sorteio de Brindes: 12:00 horas

FICHA DE INSCRIÇÃO:

Nome do(a) Ciclista: _____ IDADE: _____

Data de Nascimento: _____ CPF.: _____

Endereço _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Celular: _____

Percurso escolhido: () Curto – 16 km. () Longo – 32 km.

E-mail: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que participo deste evento por livre e espontânea vontade e que estou em pleno estado de saúde e, portanto, apto (a) a participar do 1º Passeio Ciclístico da COOMAP – Nas Trilhas do Café.

Isento a organização do evento por qualquer dano que possa ocorrer durante ou após a realização do mesmo.

Concedo permissão aos organizadores a utilizarem quaisquer fotografias, filmes, gravações ou outra forma que mostre minha participação neste evento.

Declaro que li e aceito integralmente o Regulamento e as condições do Termo de Responsabilidade do 1º Passeio Ciclístico da COOMAP – Nas trilhas do Café.

Assinatura do (a) ciclista

RG.: _____



Ficha de inscrição e Termo de Responsabilidade

1º PASSEIO CICLÍSTICO DA COOMAP

NAS TRILHAS DO CAFÉ



Data: 21/10/2018 - Concentração: 7:30 horas - Sorteio de Brindes: 12:00 horas

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MENORES:

Nome do(a) Ciclista: _____ IDADE: _____

Data de Nascimento: _____ CPF.: _____

Filiação _____

Endereço _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Celular: _____

Percurso escolhido: (☐) Curto – 16 km. (☐) Longo – 32 km.

E-mail: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que participo deste evento por livre e espontânea vontade e que estou em pleno estado de saúde e, portanto, apto (a) a participar do 1º Passeio Ciclístico da COOMAP – Nas Trilhas do Café.

Isento a organização do evento por qualquer dano que possa ocorrer durante ou após a realização do mesmo.

Concedo permissão aos organizadores a utilizarem quaisquer fotografias, filmes, gravações ou outra forma que mostre minha participação neste evento.

Declaro que li e aceito integralmente o Regulamento e as condições do Termo de Responsabilidade do 1º Passeio Ciclístico da COOMAP – Nas trilhas do Café.

Assinatura responsável - RG.: _____