

		TRIBO DA TRILHA A SUA OPERADORA DE TURISMO E AVENTURAS www.tribodatrilha.com.br / contato@tribodatrilha.com.br	
Nome Completo:		Tipo sanguíneo -	
Endereço		Nº	
Bairro	Cidade:	CEP	
e-mail LEGIVEL -		tel:	Celular
COMBO Adulto café / Almoço - 40,00 [] Crianças até 7 anos Free de 8 a 14 20,00 []		DAY USE Parque Aquatico - 60,00 [] pgto ate dia 15 Dez 30,00 []	CONTRIBUIÇÃO APOIO - 15,00
Termo de Responsabilidade – 2º ENCONTRO MTB DAS TRIBOS 2017 <i>Todos os participantes inscritos neste evento, fazem por livre e espontânea vontade e estão cientes que o Mountain Bike é possivelmente um esporte arriscado. Todos têm que estar clinicamente em condições e devidamente treinados. Todos os RISCOS durante o percurso, inclusive, os relativos a quedas, efeitos do clima e condições de tráfego é por conta do participante (o percurso não é fechado à circulação de veículos). É responsabilidade de cada participante ter um convênio médico para a assistência e cobertura financeira em caso de acidente. A organização do evento prestará somente os primeiros socorros e acionará o serviço público de resgate. Todas as despesas médico-hospitalares correrão por conta do acidentado. Todo participante isenta os Organizadores, seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes ou sucessores de qualquer responsabilidade civil e criminal. O participante concede permissão à organização, para que utilizem quaisquer fotografias, filmes, gravações ou qualquer outra forma de divulgação, para qualquer propósito legítimo.</i>			
Guaratinguetá, _____ de _____ de 2017		_____ Assinatura do participante ou Responsável	

		TRIBO DA TRILHA A SUA OPERADORA DE TURISMO E AVENTURAS www.tribodatrilha.com.br / contato@tribodatrilha.com.br	
Nome Completo:		Tipo sanguíneo -	
Endereço		Nº	
Bairro	Cidade:	CEP	
e-mail LEGIVEL -		tel:	Celular
COMBO Adulto café / Almoço - 40,00 [] Crianças até 7 anos Free de 8 a 14 20,00 []		DAY USE Parque Aquatico - 60,00 [] pgto ate dia 15 Dez 30,00 []	CONTRIBUIÇÃO APOIO - 15,00
Termo de Responsabilidade – 2º ENCONTRO MTB DAS TRIBOS 2017 <i>Todos os participantes inscritos neste evento, fazem por livre e espontânea vontade e estão cientes que o Mountain Bike é possivelmente um esporte arriscado. Todos têm que estar clinicamente em condições e devidamente treinados. Todos os RISCOS durante o percurso, inclusive, os relativos a quedas, efeitos do clima e condições de tráfego é por conta do participante (o percurso não é fechado à circulação de veículos). É responsabilidade de cada participante ter um convênio médico para a assistência e cobertura financeira em caso de acidente. A organização do evento prestará somente os primeiros socorros e acionará o serviço público de resgate. Todas as despesas médico-hospitalares correrão por conta do acidentado. Todo participante isenta os Organizadores, seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes ou sucessores de qualquer responsabilidade civil e criminal. O participante concede permissão à organização, para que utilizem quaisquer fotografias, filmes, gravações ou qualquer outra forma de divulgação, para qualquer propósito legítimo.</i>			
Guaratinguetá, _____ de _____ de 2017		_____ Assinatura do participante ou Responsável	

		TRIBO DA TRILHA A SUA OPERADORA DE TURISMO E AVENTURAS www.tribodatrilha.com.br / contato@tribodatrilha.com.br	
Nome Completo:		Tipo sanguíneo -	
Endereço		Nº	
Bairro	Cidade:	CEP	
e-mail LEGIVEL -		tel:	Celular
COMBO Adulto café / Almoço - 40,00 [] Crianças até 7 anos Free de 8 a 14 20,00 []		DAY USE Parque Aquatico - 60,00 [] pgto ate dia 15 Dez 30,00 []	CONTRIBUIÇÃO APOIO - 15,00
Termo de Responsabilidade – 2º ENCONTRO MTB DAS TRIBOS 2017 <i>Todos os participantes inscritos neste evento, fazem por livre e espontânea vontade e estão cientes que o Mountain Bike é possivelmente um esporte arriscado. Todos têm que estar clinicamente em condições e devidamente treinados. Todos os RISCOS durante o percurso, inclusive, os relativos a quedas, efeitos do clima e condições de tráfego é por conta do participante (o percurso não é fechado à circulação de veículos). É responsabilidade de cada participante ter um convênio médico para a assistência e cobertura financeira em caso de acidente. A organização do evento prestará somente os primeiros socorros e acionará o serviço público de resgate. Todas as despesas médico-hospitalares correrão por conta do acidentado. Todo participante isenta os Organizadores, seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes ou sucessores de qualquer responsabilidade civil e criminal. O participante concede permissão à organização, para que utilizem quaisquer fotografias, filmes, gravações ou qualquer outra forma de divulgação, para qualquer propósito legítimo.</i>			
Guaratinguetá, _____ de _____ de 2017		_____ Assinatura do participante ou Responsável	