

## I PASSEIO CICLÍSTICO CAMINHO DAS LANTERNAS

Data: 12/08/2017, Concentração: 8h30min, Local: Praça Clemente Dickmann

### DECLARAÇÃO DE RESPONSÁVEL:

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que isento os organizadores, promotores e patrocinadores do evento de quaisquer responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza que possam ocorrer antes, durante e depois da realização do evento. Atesto também que me encontro apto a participar do evento, estando em boas condições de saúde física, mental e para a prática de atividades físicas. Permito também a utilização gratuita de minha imagem para uso na mídia ou em ações dos organizadores do evento.

Nome do Ciclista: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

---

**Assinatura do responsável pelo menor**

**Obs:** Está declaração deverá ser entregue junto à Secretaria de Educação localizada na Rua Edmundo Wolfert nº 123 com Oladimir ou Gilson, ou digitalizada e enviada para o endereço eletrônico: [esportes@ipira.sc.gov.br](mailto:esportes@ipira.sc.gov.br) e ou [imprensa@ipira.sc.gov.br](mailto:imprensa@ipira.sc.gov.br)