

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, Brasileiro, portador do RG n° _____ e CPF n° _____, residente no endereço _____ n° _____, Bairro _____, CEP _____ - _____, no município de _____ - _____ venho através deste, responsabilizar-me pelo meu filho _____, portador do RG n° _____, CPF n° _____ e com data de nascimento em _____. Desta forma, isento promotores, organizadores, colaboradores e supervisores por acidentes, incidentes e riscos de sua participação nesta prova automobilística realizada na cidade de _____, referente à _____ (nome da prova).

Por ser verdade, assino e reconheço firma.

_____, __/__/____.

Assinatura