

Termo de Isenção de Responsabilidade e Cessão de Direitos de Imagem

Eu, _____ (Nome Completo), nascido em ____/____/____ (Data de nascimento) e portador do RG _____ - _____ declaro estar em plena saúde física e mental, não havendo nada que me impeça de participar das atividades que serão realizadas durante o evento WOD League _____ no dia ____ de _____ de ____.

Declaro também que minha participação é totalmente voluntária e assumo todos os riscos associados com a minha participação nas provas realizadas. Riscos esses que incluem lesões, ferimentos e até mesmo o óbito. Mesmo ciente desses riscos, decido assumi-los de livre e espontânea vontade isentando assim a WOD League e Box Sede, seus diretores, sócios, representantes, funcionários, organizadores, patrocinadores, voluntários, familiares, herdeiros e qualquer pessoa relacionada de toda e qualquer forma de responsabilidade e indenização por um eventual acidente ou lesão que possa ocorrer por negligência, imprudência ou imperícia minha ou de terceiros que estejam direta e indiretamente participando das atividades.

Através deste documento também cedo a WOD League e Box Sede e seus parceiros os direitos de reprodução e distribuição de qualquer imagem da minha pessoa (Foto e Vídeo) obtidas durante as atividades ministradas. Reconheço que essas imagens poderão ser utilizadas para qualquer finalidade determinada pela empresa e seus parceiros.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 20____

Contato em Caso de Emergência: _____

Telefone () _____ - _____

Assinatura

Responsável (Menor de 18)