

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

### PASSEIO DE KARTCROSS

Eu, \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do BI/CC nº \_\_\_\_\_,  
ao efetuar a inscrição no passeio de kartcross promovido pelo ComVida Quiaios, equipamento da Cáritas Diocesana de Coimbra, declaro que todos os dados fornecidos são corretos e verdadeiros, tomando conhecimento prévio dos riscos associados à atividade, a qual está coberta por seguros próprios para o efeito.

Declaro ainda assumir toda a responsabilidade, nos termos previstos no regulamento aplicável, pela utilização indevida ou incumprimento das regras.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_