



**III CORRIDA DO SINDPRF-CE**  
**01/08/10 – 7h30min. (DOMINGO)**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ Sexo: Masc.( ) Fem( )  
Categoria: \_\_\_\_\_ (1) PRF (2) COMUNIDADE (3) CADEIRANTE  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Equipe: \_\_\_\_\_ Telefone do Atleta: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro que:

- Os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar esta inscrição no evento da III CORRIDA DO SINDPRFCE, são de minha total responsabilidade e/ ou de meu representante técnico, dirigente ou coordenador de equipe.
- Li e estou de acordo com o Regulamento do evento, disponível na página de internet no domínio [www.corredores.net.br](http://www.corredores.net.br); [www.portaldocorredor.com.br](http://www.portaldocorredor.com.br) e [www.sindprfce.com.br](http://www.sindprfce.com.br).
- Participo do evento III CORRIDA DO SINDPRF por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os organizadores, patrocinadores e realizadores, em meu nome e de meus sucessores.
- Estou ciente de meu estado de saúde e de estar capacitado para a participação, gozando de saúde perfeita e de haver treinado adequadamente para este evento, bem como isento os promotores e patrocinadores da responsabilidade por qualquer dano físico ou clínico que venha a sofrer, antes, durante e após o evento.
- Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por mim causados durante a minha participação neste evento.
- Por este instrumento, cedo todos os direitos de utilização de minha imagem (inclusive direitos de arena), renunciando ao recebimento de quaisquer rendas que vierem a ser auferidas com materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissão de tv, clipes, reapresentações, materiais jornalísticos, promoções comerciais, licenciamentos e fotos, a qualquer tempo, local ou meio e mídia atualmente disponíveis ou que venham a ser implementadas no mercado para este evento.
- Assumo com todas as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, traslado, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento, antes, durante ou depois do mesmo.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Corredor

\_\_\_\_\_  
RG - Assinatura do Responsável

**CANHOTO (COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO)**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ Sexo: Masc.( ) Fem( )