



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA RETIRADA DE KITS CORRIDA CAPIVARA RIDE TRAIL RUN - EDIÇÃO 2026

Eu _____,
portador do CPF: _____,
Identidade: _____, assumo total responsabilidade pela
retirada do kit atleta do participante da CORRIDA CAPIVARA RIDE TRAIL
RUN - EDIÇÃO 2026, para participar no dia 31 de Maio de 2026, isentando
assim a organização do evento de quaisquer danos sofridos pelos participante
abaixo mencionado.

NOME: _____

CPF: _____

DOCUMENTOS EM ANEXO (DO TITULAR E DO RESPONSÁVEL PELA RETIRADA DO KIT):

- **RG E CPF OU HABILITAÇÃO**
- **VOUCHER DO TITULAR DA INSCRIÇÃO**
- **TERMO DE RESPONSABILIDADE OU ATESTADO MÉDICO
(PREENCHIDO E ASSINADO PELO TITULAR DA INSCRIÇÃO)**

Estou ciente que:
O número de peito e do chip são para uso do participante inscrito.
A transferência de ambos é proibida e caracteriza fraude.

Coronel José Dias – PI, ____ de _____ de 2026

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL