

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, autorizo meu/minha filho/filha a participar das descidas de carrinho de rolimã, que acontecem em nosso município de Fagundes Varela, assumindo a responsabilidade por quaisquer lesões que este venha a sofrer em decorrência da prática.

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do uso de equipamentos de segurança.

Fagundes Varela,/...../.....
