Termo de Responsabilidade: 6ª Etapa GP Gaúcho 2.012 – 17 e 18/11

Numeral: () Old Challenger Transponder:

Eu,		,
		o no CPF sob n°,
portador do RG n°, residente e domiciliado à		
	, na cidad	le de,
tipo sanguíneo, fone	comercial	, fone residencial,
celular, e-n	nail	,
motocicleta de marca	, modelo	, placa
Patrocinado por:		
Confirmo inscrição na categoria:		
() 1 ^a Prova 125 cc () 1 ^a Prova Feminino 125 cc () 2 ^a Prova 250 cc () 2 ^a Prova CB 300	() 4 ^a Pr () 4 ^a Pr	rova Super Bike Pró rova Super Bike Stock rova Super Bike Sport rova Fórmula Turismo Pró
() 2ª Prova Ninja 250 cc		rova Fórmula Turismo Stock
() 2ª Prova Feminino 250 cc	() 5 ^a Pr	rova Fórmula Turismo 750
() 3ª Prova Feminino 1000 cc () 3ª Prova Feminino 600 cc		
etcestão em perfeitas condições de uso para Brasileira de Normas Técnicas). 3 – Declaro ainda estar ciente do risco em parti qualquer falha mecânica ou acidentes por mim danos diretos ou indiretos, tanto a terceiros qua criminalmente de toda e qualquer responsabilica Associação Gaúcha de Esportes Motocicli 4 - Quaisquer possíveis acidentes ou incidentes inteira e total RESPONSABILIDADE; 5 - Também arcarei com as despesas de repartem questão; 6 - A administração do autódromo de Guape e Federação Gaúcha de Motociclismo ficam de possíveis prejuízos causados a terceiros, de autódromo, inclusive junto aos outros pilotos para 7 - Abro mão do direito de arena e outras dema Autorizo a divulgação da minha imagem, nome, motocicleta, para conferir itens do regulamento e de	participar de qualquer evento icipar de esportes motociclístic causados, assim como, me re anto ao patrimônio público, res dade a administração do autó isticos e Federação Gaúcha es que venham ocorrer durante o, caso eu seja responsável, poré, a prefeitura de Guaporé isentos da responsabilidade de articipantes e suas motocicleta andas que possam ser originad fotos e filmagens produzidas dura segurança. Teste de bafômetro, c	minha permanência no Autódromo, serão de minha or algum dano ocorrido nas dependências do Autódromo e, a Associação Gaúcha de Esportes Motociclisticos e quaisquer acidentes que venham a ocorrer, bem como ecorrente de meus atos durante minha permanência no is.
	•	, domiciliado(a) a rua
	, na cidade de	, no estado de
, telefone residencial	,telefone comercial	, celular nº
		, na cidade de
O meu plano de saúde é		
		DE RESPONSABILIDADE, o qual, depois de lido pelo piloto
Guaporé de	de 2012.	Horário:

PILOTO