



CÓDIGO DA INSCRIÇÃO:

FICHA DE INSCRIÇÃO

MOTO TERESINA

DADOS DA EQUIPE

Nome:				
Endereço:				
Cidade:	UF:	CEP:	Fone Res.:	Fone Emergência:
Fone com.:	Fone cel.:	Contato de Emergência:	Email:	
RG:	CPF:	Data Nascimento:		
Alérgico à:	Sangue / Fator RH:	Federação Filiado:		

DECLARAÇÃO

Declaro que participo do Moto Teresina, por livre e espontânea vontade, isentando de toda responsabilidade civil a Radical Produções, patrocinadores e colaboradores desse evento, em meu nome e de meus herdeiros. Declaro ainda estar ciente de gozar de boa saúde para a participação no evento.

Autorizo a utilização da minha imagem em fotos e vídeos que por ventura possam ser utilizados em publicações diversas.

_____ de _____ de _____.

NOME:				
ENDEREÇO:				
Cidade:	UF:	CEP:	Fone res.:	Fone Emergência:
Fone Com.:	Fone Cel.:	Email:		
RG:	CPF:	Data Nascimento:		
Alérgico à:	Sangue / Fator RH:	Federação Filiado:		

DECLARAÇÃO

Declaro que participo do Moto Teresina, por livre e espontânea vontade, isentando de toda responsabilidade civil a Radical Produções, patrocinadores e colaboradores desse evento, em meu nome e de meus herdeiros. Declaro ainda estar ciente de gozar de boa saúde para a participação no evento.

Autorizo a utilização da minha imagem em fotos e vídeos que por ventura possam ser utilizados em publicações diversas.

_____ de _____ de _____.
