



Termo de responsabilidade para menores de 16 anos

DECLARAÇÃO

Eu _____, residente _____
_____, inscrito no CPF N.º _____, número de
telefone para contato _____. Declara para os devidos efeitos legais que
autoriza, na qualidade de _____ o
menor, _____ portador da identidade n.º
_____, emitido por _____ em ___/___/_____, a participar
do Esporte Paintball, cujo o campo da Arena HeadShot Paintball localiza-se na Travessa
10 casa 215 quadra 22 chácara itapiracó, São José de Ribamar – Ma, que a participação
é efetuada por livre vontade do menor e que assumo a responsabilidade pelos riscos
inerentes à participação do referido menor.

São Luís, ___ de _____ de 2014.

Assinatura do Responsável

Documento recebido Dia _____