

Ficha de Inscrição

Corrida de Rua 20 de Dezembro de 2015 .

Nome Completo: _____

Sexo: M () F () Data de Nascimento: ___ / ___ / ___ CPF:

Profissão: _____

TEL. () : _____

E-mail : _____

Cidade: _____ Estado: _____

Portador de deficiência S () N () , se sim, diga qual:

Como ficou sabendo da corrida: _____

Nome do responsável , caso menor de 18 anos _____

Assinatura do responsável _____

Declaro estar de acordo com o regulamento disponível no Facebook [rocke corredor](#) , assumindo responsabilidades com relação à saúde do dependente, que competirá pelo fato de estar em perfeitas condições de saúde , devidamente preparado (a) para participar da corrida e autorizo o uso de imagens para fins publicitários, isentando os organizadores e patrocinadores em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores, da responsabilidade de quaisquer acidentes ou reincidentes antes, durante ou após a corrida.