

FORMULÁRIO DE INDENIZAÇÃO E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Este Acordo é feito neste	dia de		de 20	, entre:
Nome do Participante:				
Endereço:				
Telefone:]
Evento: Desafio de Moçambique, o	de 3 a 7 de o	outubro de 20		
 Reconhecimento do Risco Reconheço que participar do Desafi ferimentos ou danos aos veículos. A Isenção de Responsabilidade Concordo em manter isentos de qua e qualquer pessoa envolvida no eve 	Assumo volunt alquer respons	tariamente todos os sabilidade os organi:	riscos associados zadores, patrocina	s à minha participação. adores, funcionários, voluntários
participação ou atividades relaciona 3. Indenização	idas, incluindo	acidentes ou ferime	entos envolvendo	veículos.
Concordo em indenizar e defender da minha participação ou do uso de	-		r reivindicações, o	danos ou despesas resultantes
Responsabilidade pelos Veículos Entendo que os veículos utilizados o completamente responsável pela se responsabilidade por danos ou ferin	egurança, con	dição e operação do	meu veículo, e a	
5. Tratamento Médico Em caso de emergência, autorizo o	s organizadore	es a buscar tratame	nto médico em m	eu nome, se necessário.
6. Legislação Aplicável Este Acordo será regido pelas leis o	de Moçambiqu	e.		
Assinatura do Participante:				
Data:				