

Pelo presente Termo de Responsabilidade, para todos os fins e efeitos de direito:

1. Declaro que a minha participação em eventos, provas, treinos, competições e/ou demonstrações de qualquer natureza no Autódromo Velo Città decorrem da livre, espontânea e inequívoca manifestação da minha vontade, seja na condição de passageiro, condutor, expectador, ou qualquer outra. Tenho ciência que participação em evento automobilístico envolve risco inerente a este tipo de atividade.
2. Para exercer a pilotagem de veículos é necessário ser regulamente habilitado e estar portando a Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou apresentar a qualificação específica par cada tipo de evento.
3. ASSUMO LIVREMENTE TODOS OS RISCOS, CONHECIDOS OU NÃO, decorrentes da utilização do AUTÓDROMO VELO CITTÀ, sendo de minha única e exclusiva responsabilidade todos os danos, materiais, morais, pessoais, ou de qualquer natureza, que eventualmente vierem a ser sofridos por mim ou por terceiros, tendo absoluto conhecimento e ciência de que referidos danos podem ser muito graves, citando- se, entre outros, deslocamentos, luxações, fraturas, queimaduras, paralisia permanente e morte, isentando integralmente os organizadores do evento e a proprietária do Autódromo Velo Città. Assumo, ainda, integral responsabilidade pelo pagamento de todas as despesas e honorários médicos e hospitalares necessários em qualquer eventualidade, renunciando ao direito de pleitear dos organizadores do evento e da proprietária do Autódromo Velo Città qualquer espécie de indenização.
4. Reconheço que apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes, o risco de sérios danos existe.
5. Comprometo-me, ainda, a reparar eventuais danos, de qualquer natureza, que sejam causados a terceiros em decorrência de ato(s) a mim imputável(is).
6. Enquanto usuário das dependências do Autódromo Velo Città, concordo em respeitar as instruções provenientes da organização do autódromo, das equipes, pilotos e organizadores, bem como, toda a legislação vigente, seja ela municipal, estadual ou federal, assumindo toda e qualquer consequência pelos meus atos.
7. Declaro ser apto e estar em plenas condições de saúde física e psicológica para participar de um evento dessa natureza.
8. Declaro ceder integralmente e a título gratuito, por prazo indeterminado, em caráter exclusivo e sem qualquer restrição, todos os direitos relativos ao meu nome, voz e imagem decorrentes da participação do evento, autorizando à proprietária do Autódromo a fazer uso e divulgação por meio de fotos, filmes, entrevistas em veiculações em rádio, jornais, revistas, televisão, internet e demais mídias, para fins informativos, promocionais e/ou publicitários relacionados ao evento, sem quaisquer ônus, remuneração ou contraprestação.

APÓS TER LIDO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE, TENDO COMPREENDIDO INTEGRALMENTE SEUS TERMOS, E ESTANDO DE ACORDO COM RISCOS AOS QUAIS ESTAREI SUJEITO, ASSINO O PRESENTE DOCUMENTO, FAZENDO-O VOLUNTARIAMENTE, LIVRE DE QUALQUER VÍCIO.

Nome Completo:	
Telefone: ()	Nacionalidade:
Celular: ()	Tipo Sanguíneo:
E-Mail:	Convênio Médico:
RG:	Contato (Urgência):
CPF:	Equipe/Evento:
CNH:	Cod. Identif.:
Observações Médicas (alergias, medicamentos específicos, doenças preexistentes, etc.):	

Data: _____ Assinatura: _____

Testemunhas: _____ e _____