

## **AUTORIZAÇÃO/ TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado na qualidade de PAI/MÃE\*/ \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão n.º \_\_\_\_\_ declaro que me responsabilizo por todo e qualquer acidente ocorrido neste Kartódromo com \_\_\_\_\_, cujas consequências não possam ser salvaguardadas pelo Seguro \*\*celebrado pelo Kartódromo Internacional de Palmela.

Palmela, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**O declarante**

\_\_\_\_\_  
\*CASO O PAI OU A MÃE NÃO ESTEJA PRESENTE, ESTE TERMO DEVERÁ SER ACOMPANHADO PELA FOTOCÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE DO DECLARANTE.

\*\*Acidentes Pessoais, com os capitais e coberturas: 4.987,98 – despesas de tratamento 49.879,79 – morte ou invalidez permanente