



TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCOS E USO DE IMAGEM
BUNGEE JUMP **MENOR DE IDADE**

Participante menor:	Nascimento:
Confirmação do peso corporal do participante:	(MÁXIMO 130 KG).
Nome completo do Responsável (pai/mãe/tutor/curador):	Nascimento:
Documento Responsável (RG ou CPF):	

Venho através do presente termo, autorizar meu filho(a), menor de idade, acima identificado(a) a praticar a atividade denominada *bungee jump*, me responsabilizando pelo mesmo. Pelo presente termo, declaro que é de livre e espontânea vontade, que irá praticar a atividade, e que estou ciente dos riscos inerentes à prática desta atividade, mesmo praticada com a estrita observância de todas as normas de segurança que regem a mesma, **estando em plenas condições físicas e mentais, declarando expressamente não possuir nenhuma patologia ou condição física que coloque em risco sua vida** durante a prática da atividade em questão, isentando a empresa Gasper Com. De Art. Esp. Ltda, CNPJ 07.115.794/0001-88 de qualquer responsabilidade civil ou criminal por eventuais danos causados a minha integridade física e/ou mental, em caso de omissão ou informações inverídicas prestadas no momento da contratação.

- **GRUPO DE RISCO: pessoas com pressão alta, problemas graves de coluna, epilépticos, cardíacos, pós-operados, gestantes, dentre outros.**
- **ATENÇÃO: Essa é uma atividade esportiva. Possíveis escoriações, arranhões provenientes das fivelas dos equipamentos ou dores musculares são comuns. Alimentação pesada antes do salto poderá causar indisposição.**

Eu acima qualificado, doravante denominado de Responsável, neste ato firmo o presente termode conhecimento de riscos, estando de acordo com as seguintes cláusulas e declarando que:

- Recebi todas as informações/orientações para a correta prática da atividade denominada Bungee Jump;
- Me responsabilizo por qualquer pertence pessoal que possa vir a ser avariado ou extraviado durante a prática da atividade de Bungee Jump;
- **Estou ciente que em caso de desistência da prática da atividade não há devolução de valores;**
- Autorizo a veiculação de vídeos ou fotografias eventualmente tiradas na data da realização da atividade para fins promocionais e de divulgação de forma gratuita e por prazo indeterminado.
- Declaro que todas as informações prestadas neste termo são verdadeiras.

Assinatura:	Data:
-------------	-------