

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DO USUÁRIO

Nome do Responsavel: _____ RG: _____

CPF: _____ / _____ / _____ Data de nascimento : _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

Tel (celular): _____

Nome do Menor de Idade: _____

Parentesco _____

O **AMERICA PARK LTDA**, sediado em Ipatinga ,MG , esclarece e alerta seus usuários que atividades desenvolvidas em seus parques de trampolins (complexo de camas elásticas) se tratam de atividades esportivas de grande impacto físico, quando não respeitadas as orientações de segurança na sua utilização, poderão causar ao usuário ou em terceiros: entorses, ferimentos, fraturas, rupturas, arranhões, luxações, contusões, sem prejuízo de outras lesões ou até mesmo a morte. Dessa forma, eu, acima qualificado, declaro absoluta ciência que a atividade desenvolvida no **AMERICA PARK LTDA** (parque de trampolins) envolve os riscos supracitados e, consciente e livremente, assumo toda e qualquer responsabilidade inerente dessa atividade, conhecida ou desconhecida, comprometendo-me em respeitar e cumprir rigorosamente as regras e orientações do estabelecimento e de seus prepostos.

Ratifico e declaro que me encontro em perfeitas condições físicas para a prática dessa modalidade de diversão, assumindo o risco exclusivo por tal declaração. Ciente dos riscos inerentes dessa atividade (parque de trampolins), desde já, afasto e isento o **AMERICA PARK LTDA**, de qualquer responsabilidade em caso de acidente, e autorizo o estabelecimento a reprimir e até mesmo proibir minha permanência em suas dependências, na hipótese de ser constatada qualquer alteração comportamental que ponha em risco a minha integridade física ou de terceiros, e assumo integral responsabilidade pela reparação dos danos que der causa, sejam eles pessoais, materiais e morais.

Além disso, autorizo o **AMERICA PARK LTDA** a fazer uso das filmagens , gravações ou fotografias captadas dentro do seu ambiente, para fins de direito ou de divulgação publicitária, sem que caracterize uso indevido de imagem ou qualquer violação de direitos.

POR FIM, DECLARO QUE LI, COMPREENDI E PREENCHI ESTE FORMULÁRIO DE TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONCORDO EXPRESSAMENTE COM TODOS OS SEUS TERMOS E CONDIÇÕES ASSUMINDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

x

Assinatura (anexar cópia de documento oficial com foto)

Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

O presente Termo de Responsabilidade tem a validade por tempo indeterminado. Em havendo interesse de revogá-lo, o usuário deverá fazê-lo expressamente através dos canais de atendimento.

