

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, brasileiro, solteiro, portador da _____ identidade n° _____, filho de _____ e _____ de _____

_____, tendo sido autorizado a freqüentar o evento **VI Física nas Férias/ IV Escola Avançada de Física**, previsto para o período de 14 a 19 de julho de 2008, nas dependências do Instituto de Física Gleb Wataghin da Unicamp, em Campinas, SP, venho, por minha livre e espontânea vontade, **declarar que isento de quaisquer responsabilidades** os responsáveis pelo evento e pela instituição referida, por fatos decorrentes de doenças, acidentes ou lesões físicas ou psíquicas que eu venha a sofrer durante as atividades que serão desenvolvidas no mencionado evento. As eventuais e conseqüentes necessidades de atendimento médico-odontológico-hospitalar, durante minha permanência nas dependências do IFGW correrão inteiramente sob minha responsabilidade e de meus genitores, que me assistem e também assinam este Termo, obrigando-me às respectivas coberturas ou indenizações.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, para todos os fins de direito.

Campinas, ____ de _____ de 2008.

(ASSINATURA DO ESTUDANTE)

De acordo,

(assinatura e nome do responsável)

Esta autorização deve ser entregue no primeiro dia do evento, 14 de Julho às 08:30hs.