

## **ANEXO – TERMO DE RESPONSABILIDADE**

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO**

O REPLAY PARK esclarece e alerta aos participantes que as atividades desenvolvidas no parque (camas elásticas) podem causar aos seus usuários ou terceiros ferimentos tais como: fraturas, rupturas, arranhões, luxações, contusões, sem prejuízo de outras lesões. Eu, abaixo qualificado como participante responsável legal do(s) menor(es), declaro ter plena ciência de que as atividades desenvolvidas no REPLAY PARK envolvem riscos de lesões, fraturas, traumas e/ou fadiga. Assim, consciente e livremente, assumo todo e qualquer risco inerente a essas atividades, inclusive quanto ao respeito às regras e orientações do estabelecimento.

Declaro igualmente que eu e/ou o(s) menor(es) fomos devidamente orientados a respeitar as advertências do(s) instrutor(es) do REPLAY PARK. Desde já, isento o REPLAY PARK de qualquer responsabilidade em caso de acidente, seja de ordem civil ou criminal, e que eu e/ou o(s) menor(es) respeitaremos e cumprimos todos os termos e regras de participação afixados no local.

Se, no entanto, houver qualquer alteração comportamental significativa durante a minha presença e a do(s) menor(es), podendo resultar no impedimento de participação nas atividades, com prejuízo ao valor pago pelos ingressos, e na hipótese de ser constatada qualquer atitude que coloque em risco a integridade física própria ou de terceiros, assumo total responsabilidade pela reparação de eventuais danos pessoais, materiais ou morais.

O REPLAY PARK não se responsabiliza, sob nenhuma hipótese, pela saída e destino dos participantes, ficando desde já ciente que o término da estada do(s) menor(es) deverá ser conduzido pelo próprio responsável.

DECLARO QUE LI, COMPREENDI E PREENCHI ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADES E CONCORDO EXPRESSAMENTE COM TODAS AS CONDIÇÕES, ASSUMINDO CIVIL E CRIMINALMENTE A VERACIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

**Data e horário da visita:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Nome do Menor:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Responsável**

**RG/CPF**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_