

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO ÀS MONTANHAS
ATRAVÉS DA ASSOCIAÇÃO COLINAS APÓS AS 22:00H**

Eu, _____,
carteira de identidade nº _____, data de nascimento ____/____/____
e telefone: (____) _____, juntamente com o grupo abaixo
relacionado, nos declaramos no conhecimento de todos os riscos de praticar
escalada e montanhismo nas montanhas existentes nas proximidades e ao
longo da Associação Colinas, situada na Rua Paulo Ernesto Heilborn,
Jacarepaguá, Rio de Janeiro, RJ.

Isentamos a administração da Associação Colinas de qualquer
responsabilidade em caso de acidente, e certificamos que apenas utilizamos
as dependências da mesma para usufruir, após as 22:00h, do direito de ir e
vir previsto na constituição e no Decreto Municipal nº 31906 de livre acesso
às montanhas.

ACOMPANHANTES

1. _____ Id: _____ Tel: _____
2. _____ Id: _____ Tel: _____
3. _____ Id: _____ Tel: _____
4. _____ Id: _____ Tel: _____
5. _____ Id: _____ Tel: _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Assinatura