

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Projeto / Organizador:



Declaro que estou participando deste evento por livre e espontânea vontade, isento de qualquer responsabilidade os organizadores, patrocinadores e demais (pessoa físicas) envolvidos na realização do evento.

Declaro gozar de boa saúde e estar liberado por um médico para participar e ter treinado apropriadamente para as condições deste evento.

Estou ciente de que este longão não é uma corrida de competitividade. Concordo com a distância proposta e declaro preparado. Reconheço o risco do percurso, me comprometo seguir as recomendações de segurança do percurso para evitar acidentes.

Declaro que tenho inequívoco conhecimento de que todos os materiais e equipamentos necessários para minha participação são de minha responsabilidade.

Tenho ciência da dificuldade de resgate. Estou de acordo com as condições de segurança e apoio de saúde oferecido pelos organizadores durante o percurso. Todas informações foram passadas de forma prévia em grupo de WhatsApp na qual participei acompanhando todas as informações.

Declaro estar ciente do percurso a percorrer e a localização dos pontos de recuperação que será oferecido e da existência do ponto de saúde para apoio aos participantes.

Estou ciente do local de largada e concentração. Concordo com os horários de concentração e largada estabelecido pelos organizadores. Comprometendo-me chegar no horário para participar de todas atividades que serão oferecidas.

Estou também ciente do conteúdo do kit (os tamanhos) que recebi em mãos, e não tenho nada para reclamar posteriormente. **Da mesma forma ciente estou, que em hipótese alguma o nº de peito do kit não poderá ser transferido a outro atleta e ciente que o recebimento da medalha será somente para aqueles que concluírem o percurso.**

Declaro estar ciente dos termos do regulamento, acatando todas as decisões dos organizadores.

Assumo, pelo presente, total e integral responsabilidade por quaisquer ocorrências, acidentes de trânsito ou quaisquer outros, caso venham a acontecer no deslocamento do percurso informado pela organização, ficando a organização do evento de treino totalmente isentos de quaisquer responsabilidades.

Autorizo por este meio/documento a utilização de qualquer dado, como: fotografias, filmagens contendo imagens de minha participação neste evento em qualquer mídia, seja impressa ou eletrônica, incluindo a internet.

INFORMAÇÕES DO ATLETA / PARTICIPANTE

NOME COMPLETO ATLETA (sem abreviar): _____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____ / RG: _____

TELEFONE CELULAR/FIXO: _____ - _____ Data de retirada do kit: ____/____/____

NOME DO EVENTO / ETAPA: _____

Horário da Largada: ____:____ Horário da Concentração: ____:____ Número de peito corredor(a): _____

ASSINATURA ATLETA : _____

RETIRADA DE KIT POR TERCEIRO - (só preencher se alguém for pegar o kit para você)

Nome completo do terceiro (sem abreviar): _____

_____ CPF() ou RG (): _____

Telefone de contato do terceiro: (____) _____ - Número de peito corredor(a): _____ Data de retirada do kit: ____/____/____

Assinatura do terceiro: _____.