



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EQUIPE: _____

ATLETA 1: _____ **CPF:** _____._____._____-____ É portador de alguma doença?()sim()não Qual? _____ É alérgico a algum medicamento?()sim()não qual? _____, Tipo Sanguíneo: ____ Fator Rh: ____ Idade: ____ Qual o seu Plano de Saúde? _____ **Pessoa para contato:** _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** _____._____-____.

ATLETA 2: _____ **CPF:** _____._____._____-____ É portador de alguma doença?()sim()não Qual? _____ É alérgico a algum medicamento?()sim()não qual? _____, Tipo Sanguíneo: ____ Fator Rh: ____ Idade: ____ Qual o seu Plano de Saúde? _____ **Pessoa para contato:** _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** _____._____-____.

ATLETA 3: _____ **CPF:** _____._____._____-____ É portador de alguma doença?()sim()não Qual? _____ É alérgico a algum medicamento?()sim()não qual? _____, Tipo Sanguíneo: ____ Fator Rh: ____ Idade: ____ Qual o seu Plano de Saúde? _____ **Pessoa para contato:** _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** _____._____-____.

ATLETA 4: _____ **CPF:** _____._____._____-____ É portador de alguma doença?()sim()não Qual? _____ É alérgico a algum medicamento?()sim()não qual? _____, Tipo Sanguíneo: ____ Fator Rh: ____ Idade: ____ Qual o seu Plano de Saúde? _____ **Pessoa para contato:** _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** _____._____-____.

Solicitamos inscrição no (evento) _____ DIA: ____/____/____, todos nós atletas da

EQUIPE _____ declaramos que entendemos e concordamos com todo o regulamento da prova e atestamos os itens abaixo:

1. Declaro gozar de boa saúde e estar liberado por meu médico para participar e ter treinado apropriadamente para a prova, somos maiores de 18 anos (ou autorizados pelos representantes legais) e respondemos por nossos atos;
2. Estamos cientes que há riscos de acidentes durante esta competição. Declaramos assumir por nossas livres e espontâneas vontades todos os riscos envolvidos e suas consequências, caso venha acontecer durante a competição. Os riscos de acidentes nas atividades envolvidas nesta competição são significativos e envolve a possibilidade de acidentes automobilísticos, acidente de locomoção, risco de afogamento, deslocamentos, luxações, fraturas, queimaduras, mordidas de animais, picadas de insetos, contato com plantas tóxicas. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes e estes são por nossa conta e responsabilidade, o risco de sérios danos existe;
3. Em caso de acidente, eu e minha família isentamos os organizadores, seus colaboradores e patrocinadores, apoios e proprietários dos locais onde se dará à prova, de toda e qualquer responsabilidade legal por quaisquer danos materiais ou físicos que decorram dos mesmos;
4. Concordamos que a organização pode adiar, cancelar ou modificar o evento ou parte dele a qualquer tempo e por qualquer motivo;
5. No caso de condições climáticas adversas ou por razões de segurança, a organização se reserva o direito de cancelar e/ou alterar o percurso e/ou etapas sem aviso prévio e sem ônus à mesma, inclusive durante o andamento da prova;
6. Estou ciente que sou responsável por obter todas as informações sobre o evento, que consta no regulamento da prova;
7. Autorizo por este meio à utilização de qualquer dado, fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens de minha participação neste evento em qualquer mídia seja impressa ou eletrônica, incluindo a Internet, sem geração de ônus para a organização, mídia e patrocinadores;
8. Como participante da prova, comprometo-me a respeitar a legislação vigente, seja ela municipal estadual ou federal, bem como as regras da organização do evento, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de duração da prova e naqueles que a antecedem e a sucedem, como reuniões com os organizadores e/ou outros participantes e que possam se relacionar com atividades da prova; informo abaixo com veracidade, alguns dados pessoais os quais autorizo serem usados em caso de urgência.

Após ter lido este termo de responsabilidade e tendo compreendido seus termos, entendo que estou desistindo de direitos substanciais através de minha assinatura, de forma livre e voluntária, sem qualquer coação.

Maceió, _____ de _____, _____.

Assinatura: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Telefones: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

E-mail: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____