



TERMO DE RESPONSABILIDADE

ETAPA:	MODALIDADE:
---------------	--------------------

Declaro, no perfeito uso de minhas faculdades mentais, que participarei deste evento assumindo a responsabilidade pelos dados por mim fornecidos. Li, conheço e aceito totalmente o regulamento da prova, assumindo todos os riscos envolvidos com minha participação na mesma e suas consequências (que incluem possibilidade de invalidez e morte). Conheço meu estado de saúde físico e mental e sei da necessidade de consultar um médico antes do evento para avaliar minhas reais condições de participação.

Afirmo que não participarei do evento se estiver medicamente incapacitado(a), sem treinamento satisfatório ou indisposto(a) na semana anterior ao evento ou no dia dele. Em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, excluo a organização do evento, bem como todos os promotores, patrocinadores de toda a responsabilidade civil caso eu participe sem condições, assumindo assim todos os riscos associados à participação neste evento, inclusive - mas não somente - os efeitos do tempo/clima, quedas, acidentes e contato com outros participantes, voluntários ou espectadores.

Despesas - Afirmo ter treinado adequadamente e assumo minhas despesas de transporte, hospedagem, inscrição, preparação, alimentação, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação, antes, durante e depois do evento, mesmo que haja suspensão da mesma por questões de segurança pública.

Uso de imagem e divulgação - Autorizo expressamente o uso de imagens minhas que venham a ser colhidas durante a realização deste evento pela Organizadora do Evento e por seus staffs, bem como por suas eventuais sucessoras, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração ou indenização. Autorizo também, em idênticas condições, as ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organizadora do Evento, como o envio de mensagens informativas e promocionais deste evento, de outros eventos congêneres e de seus patrocinadores, apoiadores e empresas participantes via e-mail, carta, torpedos SMS, dentre outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim ou por quem tenha feito minha inscrição.

Material - Entendo que todo o material e equipamentos necessários para minha participação neste evento são de minha inteira responsabilidade, tanto em obtê-los, como por sua guarda e zelo. Aceito não portar e utilizar dentro das áreas autorizadas à minha circulação e participação nenhum material político, promocional ou publicitário, nem letreiros que possam ser vistos pelos demais participantes e público sem autorização por escrito da organização, assim como também não portar material perigoso ou objeto que ponha em risco a segurança do evento e/ou das pessoas e estruturas.

Representação de equipes/prestadores de serviço/mídia - Em caso de participação neste evento representando equipes de participantes, prestadores de serviços e/ou qualquer mídia ou veículo de comunicação, declaro ter pleno conhecimento e aceitar o regulamento do evento. Declaro que respeitarei as áreas da organização destinadas às equipes, prestadores de serviços e mídia. Aceito que está vedada minha participação nas estruturas de apoio a equipes montadas em locais inadequados ou que interfiram no andamento do evento e, também, em locais sem autorização por escrito da organização, podendo ser retirado(a) da prova e do local do evento em qualquer tempo.

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa faltas graves. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos do evento.

Assistência médica durante o evento – Autorizo, também, a qualquer membro da Equipe de Saúde do evento, a assistir-me, assim como a realizar em mim todos os procedimentos diagnósticos necessários para tal atendimento. Estou ciente que a Equipe de Saúde do evento tem como objetivo somente o atendimento básico às intercorrências médicas que sucederem o evento, além de eventual remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo esta equipe responsável por minha avaliação médica prévia ao evento, que é de minha responsabilidade individual.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens dos TERMOS DE RESPONSABILIDADE DO EVENTO, isentando quem quer que seja de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que puder vir a ocorrer comigo por consequência da minha participação neste EVENTO.

NOME COMPLETO:	Nº DOC. DE IDENTIDADE:
CEL:	ASSINATURA:
DATA: __/__/__	

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Autorizo o (a) Sr. (a) _____, portador (a) do documento tipo _____, nº _____, a retirar meu nº de peito e kit, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento.

Assinando esse documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima descritos.