



Nome: _____ Data Nasc: ____/____/____.
RG: _____ CPF: _____ Cel: _____
Email: _____ Tipo Sanguíneo: _____
Possui Plano de saúde? Qual? _____ Possui Alguma Alergia: _____
Em caso de emergência, contato: NOME: _____ CEL: _____

Termo de Responsabilidade e Acordo de Implicação de Riscos do Evento

“Desafio Mutukas de Revezamento-2021”

(Leia atentamente antes de assinar)

Eu acima identificado e abaixo assinado, entendo e concordo que participante deste evento:

- 1 – Minha INSCRIÇÃO Desafio Mutukas de Revezamento-2021 para dá-se por minha livre e espontânea vontade nesta data, na qualidade de participante;
- 2 – Comprometo-me a RESPEITAR A LEGISLAÇÃO vigente, seja municipal, estadual ou federal, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de duração do evento;
- 3 – Comprometo-me a SEGUIR ATENTAMENTE AS ORIENTAÇÕES dos organizadores e colaboradores do evento, aumentando assim a minha segurança.
- 4 – Eu atesto que estou apto a participar deste evento, sou maior de idade, responsável por meus atos. Além disso atesto que estou em perfeito estado de saúde e que realizo consultas médicas regulares.
- 5 – Tenho conhecimento e aceito que, aos organizadores, cabe o direito de adiar, cancelar ou MODIFICAR O EVENTO, POR QUESTÕES QUE ENVOLVAM A SEGURANÇA dos participantes e da equipe de trabalho. Nenhum reembolso será requerido por mim, por meus outorgados legais, herdeiros ou familiares por cancelamento da prova ou por minha desistência declarada oficialmente;
- 6 – Estou ciente da existência de uma equipe de RESGATE E PRIMEIROS SOCORROS neste evento. O resgate e primeiros socorros, quando necessários, acontecerão somente caso haja condições favoráveis e que permitam tal operação sem riscos a mim e a equipe de resgate.
- 7 – USO DA IMAGEM: Os atletas e acompanhantes autorizam o uso de suas imagens em fotos, filmes e entrevistas e veiculações em rádios, revistas, televisão e demais mídias para fins informativos, promocionais ou publicitários pertinentes ao Grupo MUTUKAS TRAIL, sem acarretar ônus ao organizador, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação. Todo o material fotografado ou filmado, durante o evento pelos atletas e/ou seus acompanhantes, poderá ser somente veiculado em suas páginas pessoais, sem nenhuma remuneração ou ganho comercial com estas imagens ou vídeos. Em caso de dúvida, contate a organização.
- 8 – O atleta ao assinar este documento, esta ciente que há riscos significativos de acidentes nesta competição de corrida como torções, luxações, deslocamentos, fraturas, queimaduras, mordidas, picadas de animais e contato com plantas venenosas;
- 9- – Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isento e desobrijo aos organizadores do Desafio Mutukas de Revezamento, Grupo MUTUKAS TRAIL, seus colaboradores e parceiros sob qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes, voluntários e se aplicável, com respeito a qualquer acidente, morte ou dano que eu possa vir a sofrer.
- 10- Declaro que estou de acordo que devo seguir as regras impostas pela OMS e prefeitura local para participação na prova
- 11- Declaro ainda que li todo o regulamento da prova.

CAMPOS DO JORDÃO, _____ DE _____ DE _____.

Assinatura