

## FICHA MÉDICA

É alérgico a algum tipo de medicamento? / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Quais? \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo ? / \_\_\_ / Tratamento Cirúrgico ? / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Distúrbio Sanguíneo ? / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Sofre de Epilepsia ou Convulsões? / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Faz uso de Medicamentos ou Drogas? / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Quais? \_\_\_\_\_

Em caso de emergência avisar: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: / \_\_\_ /

Categoria: / \_\_\_ /

Patrocinador : / \_\_\_ /

/ \_\_\_ /

Data de Nasc: / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / / RG: / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

CPF : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / Obs: \_\_\_\_\_

Tel: / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Cel: / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Cidade: / \_\_\_ /

Cep: / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Bairro: / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Endereço : / \_\_\_ /

E-Mail : / \_\_\_ /

Obs: / \_\_\_ /

Etapa : \_\_\_\_\_ Data: / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / - / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Declaro para os devidos fins, que estou participando da Copa São Paulo de Mountain Bike 2021 por minha livre e espontânea vontade e estou ciente que se trata de atividade esportiva de alto risco para minha segurança, saúde e de meus equipamentos. Declaro também que me encontro física e clinicamente apto para participar de tal evento esportivo, concordo em observar e acatar qualquer decisão oficial dos organizadores do evento relativo de não terminá-lo de maneira segura. Assumo ainda todos os riscos ao decorrer do evento; isento seus organizadores e patrocinadores de qualquer acidente a que venha sofrer que possam ocasionar-me lesão física tais como: quedas, efeitos do clima incluindo alto calor e chuva e suas consequências; sei que vou encontrar dificuldade no circuito, e outras consequências que possam ter origem em minha falta de condicionamento físico para participar do mencionado evento. Tendo em lista está renúncia de direitos e conhecendo estes fatos e por sua consideração em aceitar esta inscrição eu por mim mesmo e por mais ninguém, mais que se faça por eu representar em meu favor renuncio e libero a comissão organizadora e todos os seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes sucessores de todas as reclamações e responsabilidades por qualquer fato que me coloque fora da participação da competição. Concedo ainda permissão aos organizadores do evento e patrocinadores, a utilizar fotografias e filmagens ou qualquer outra forma que mostre minha participação neste evento, por ser verdade firmo o presente.

Obs: Para menores de 18 anos será necessário a assinatura e cpf do pai ou responsável.

Ass. do Atleta

Ass. do Responsável

ESTÁ FICHA DE INSCRIÇÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE PREENCHIDA CORRETAMENTE. GRATO