



Termo de Responsabilidade

Nome Completo:	Equipe:
Contato para Emergência:	Telefone:

Declaro que no perfeito uso de minhas faculdades, que participarei deste evento que será realizado no dia __/__/__, na cidade de Iguarassu-PE assumindo a responsabilidade pelos dados por mim fornecidos. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da THE STRONGS PE assumindo todos os riscos envolvidos com minha participação na mesma (que incluem possibilidade de invalidez e morte). Da mesma forma que insento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade moral e/ou financeira se a prova for cancelada por razões adversas à realização da competição.

Estou ciente de que se trata de uma corrida de obstáculos em que se fazem necessário escalar, pular, rastejar em diversas superfícies, se molhar e se pendurar. Reconheço que o Evento The Strongs PE é um teste extremo dos meus limites físicos e mentais e que os riscos são de natureza do próprio evento e não podem ser eliminados sem descaracterizá-los, independentemente dos cuidados e precauções a serem adotadas pelos organizadores e empresas envolvidas no evento.

Declaro que estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar do evento e **estou ciente da necessidade de consultar um médico antes da prova para avaliar minhas reais condições de participação.**

Assumo e aceito os riscos, conhecidos e desconhecidos, pela minha participação na corrida de obstáculos The Strongs PE isentando a METAMBIENTAL EVENTOS, seus organizadores, parceiros, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação na prova.

Entendo que todos os materiais e equipamentos necessários para minha participação neste evento são de minha inteira responsabilidade. Eximindo a organização por todo e qualquer objeto deixado e/ou extraviado nas dependências do local do evento.

Assumo com todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação nesta corrida; antes, durante ou depois da mesma.

Declaro que não portarei, nem utilizarei, nas áreas do evento, no percurso, entrega de kits, ou outra área de visibilidade no evento, ou meios de divulgação e promoção, nenhum material publicitário, promocional ou político, sem a devida autorização por escrito dos organizadores; e, também, de qualquer material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, dos atletas e/ou das pessoas presentes, aceitando ser retirado pela organização ou autoridades, das áreas acima descritas.

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da corrida.

Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para a METAMBIENTAL EVENTOS, organizadores, mídia e patrocinadores.

Estou ciente que haverá atendimento emergencial aos atletas, serviço de ambulância para remoção. O atendimento médico propriamente dito, tanto de emergência, quanto de continuidade, será efetuado na REDE PÚBLICA sob responsabilidade desta; O ATLETA ou seu (sua) acompanhante responsável poderá decidir pelo outro sistema de atendimento eximindo a ORGANIZAÇÃO de qualquer responsabilidade, desde a remoção/transferência até seu atendimento médico.

Assumo a responsabilidade de verificar a forma correta de instalar o chip de cronometragem, na ciência de que esta responsabilidade é inteiramente minha. Não responsabilizarei a organização por não leitura do chip por mau uso.

Assinando esse documento declaro e confirmo que estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE.

Fica Eleito o foro da cidade de Iguarassu-PE, preferido qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste termo de responsabilidade.

(Local e Data)

(RG)

(Assinatura do Participante ou Responsável Legal)

(CPF)