



2ª Run for Câncer Floripa

27
Nov



Florianópolis - SC

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO para os devidos fins de direito que:

1. Participarei da **Run for Câncer Floripa**, que será realizada no dia **27 de novembro de 2022**, na **Avenida Beira Mar Norte** – Florianópolis - SC. Estou ciente de que se trata de uma prova de Corrida Rustica, com percursos de **05km, 10km e 3km** caminhada.
2. Estou em **pleno gozo de saúde** e em condições de participar do evento, não apresentando qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos e atividades esportivas.
3. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta PROVA, **isentando a NINE TEAM EVENTOS ME**, seus organizadores, colaboradores, patrocinadores, de TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação na PROVA. Da mesma forma isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade moral e/ou financeira se a prova for cancelada por razões adversas à realização da competição.
4. Estou ciente das penalidades e possível desqualificação ou desclassificação que posso sofrer, caso descumpra o regulamento ou cometa alguma falta grave.
5. **Concedo**, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Brasil e no exterior o direito de usar **minha imagem, voz, sons durante o treinamento, a competição e após a chegada**, em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados por todas as formas de sinal existentes, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, sem ônus para a NINE TEAM EVENTOS ME, organizadores, mídia e patrocinadores.
6. Estou ciente de que haverá, para atendimento emergencial aos atletas, serviço de resgate e ambulância para remoção. **O atendimento médico, tanto de emergência, quanto de continuidade, será efetuado na REDE PÚBLICA sob responsabilidade desta.** O ATLETA ou seu (sua) acompanhante responsável poderá decidir por outro sistema de atendimento, eximindo a ORGANIZAÇÃO de qualquer responsabilidade, desde a remoção/transferência até seu atendimento médico.
7. Estou ciente e de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando assim a NINE TEAM EVENTOS ME de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vir a ocorrer por consequência da minha participação nesta PROVA.
08. As devoluções de valores ou transferências de inscrição deverão seguir conforme o Regulamento Oficial, estando o inscrito ciente destas informações.
09. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA.
09. Fica eleito o foro da cidade de Florianópolis, Santa Catarina, preterido qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Responsabilidade.

Nome Completo: _____

Assinatura atleta: _____

Para Menores de 18 anos:

Nome completo do Responsável: _____

Assinatura: _____