

## TERMO DE ASSUNÇÃO DE RISCO E RESPONSABILIDADE

Nome completo do atleta: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Contatar em caso de acidente: \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Eu, acima identificado(a) e qualificado(a) por meio do presente **TERMO DE ASSUNÇÃO DE RISCO E RESPONSABILIDADE** e tendo em vista a minha inscrição na etapa *Crossalpha Extreme Running* organizada pela empresa CROSSALPHA ACADEMIA LTDA 22.614.805/0001-68, sediada na Av. Dinâmica Alves Correia, 1007, Santa Rosa, Campina Grande - Paraíba, doravante denominada Organizadora, **DECLARO** expressamente e **ASSUMO** como condição de participação da etapa *Crossalpha Extreme Running*, o seguinte:

**1. DECLARO** que tenho pleno conhecimento do tipo de evento que se trata a *Crossalpha Extreme Running* e que a disputa por minha livre e espontânea vontade, isentando de quaisquer responsabilidades a Organizadora e as empresas envolvidas, em meu nome e de meus herdeiros.

**2. DECLARO** que reconheço que o evento *Crossalpha Extreme Running* envolve riscos da natureza do próprio evento e não podem ser eliminados sem descaracterizá-los, independentemente dos cuidados e precauções a serem adotados pela Organizadora e empresas envolvidas.

**3. ASSUMO** e aceito os riscos, conhecidos e desconhecidos, pela minha participação na etapa *Crossalpha Extreme Running*, que decorrem, sem qualquer limitação:

(a) do contato direto ou colisão com objetos ou obstáculos naturais ou artificiais (por exemplo, água gelada, redes, fumaça, chamas, arame farpado, tensão elétrica); (b) de queda de altura acima de 2,0m; (c) da exposição do corpo a temperaturas extremas (fogo, sol, baixa umidade do ar) e carga elétrica; (d) de problemas relacionados com o comportamento de participantes submetidos a situações de extenuação física ou mental;

(e) do contato direto com o relevo do terreno, da fauna ou flora locais (por exemplo, terrenos irregulares, quedas de rochas, ataques de animais selvagens, insetos, contato com plantas venenosas, carrapatos, etc).

**4. DECLARO** que tenho ciência dos riscos, danos e lesões decorrentes das atividades envolvidas na etapa *Crossalpha Extreme Running* que incluem, mas não se limitam: (a) afogamento; (b) entorses, contusões, distensões; (c) dores musculares; (d) queimaduras; (e) ferimentos, cortes; (f) fratura óssea, luxações; (g) lesões de calor e de frio; (h) rompimento de ligamento e tendões; (i) síncope; (j) contato direto com fauna e flora; (k) desidratação; (l) irritação da pele; (m) queimaduras elétricas, (n) espasmo muscular; (o) acidentes envolvendo, mas não se limitando a escalada, saltos, levantamento de objetos pesados, (p) vômitos, (q) tonturas, etc.

**5. DECLARO** expressamente que estou ciente da ocorrência de lesões consideradas graves e irreversíveis, apesar da possibilidade remota de ocorrência, que incluem, mas não se limitam: (a) incapacidades permanentes, (b) acidente vascular cerebral; (c) insuficiência ou disfunção de órgãos; (d) dano físico para os órgãos, (e) lesões na coluna vertebral; (f) paralisia, (g) ataque cardíaco, (h) insuficiência cardíaca, (i) doença das células do sangue, (j) inchaço do cérebro e até mesmo (l) a morte.

**6. DECLARO** que gozo de plenas condições físicas e psicológicas, estou suficientemente treinado para participar da etapa *Crossalpha Extreme Running* e informo que não existe nenhuma recomendação médica que impeça minha participação neste evento.

**7. ASSUMO** total responsabilidade por todos e quaisquer danos e/ou lesões, permanentes ou temporárias, que eu possa incorrer como resultado de minha participação na etapa *Crossalpha Extreme Running*, isentando a Organizadora, bem como seus respectivos diretores, representantes, patrocinadores, anunciantes, de qualquer reparação material e moral por danos, lesões ou morte.

**8. AUTORIZO** a Organizadora a informar a ocorrência de acidente à pessoa indicada acima e a sugerir o nome da pessoa indicada como acompanhante ao serviço de resgate.

**9. ASSUMO** que usarei todo e qualquer equipamentos de segurança recomendado pela Organizadora, bem como **seguirei as orientações dadas pelos responsáveis das atividades em campo ou em trânsito.**

**10. DECLARO** ter ciência que a Organizadora disponibilizará um serviço de ambulância UTI para atendimento emergencial dos competidores e para a remoção dos competidores aos hospitais da rede pública de saúde.

**11. DECLARO** que li e concordo com as disposições do presente termo e que meus sucessores estão obrigados a honrar, respeitar e a fazer cumprir as manifestações de vontade aqui formuladas e confirmadas.

Local e data

Assinatura

Declaro que todas as informações contidas neste documento são verdadeiras e de minha responsabilidade.

Este documento deve ser impresso, preenchido, assinado e entregue à organização do evento