

TERMO DE RESPONSABILIDADE DESAFIO DAS CAPELAS – 1ª EDIÇÃO – EVENTO DE MTB

Eu, abaixo assinado, no pleno uso de minhas faculdades, declaro para os devidos fins de direito que:

1. Estou plenamente ciente de que o evento é um desafio de percurso que demanda considerável esforço físico (20 A 50K quilômetros).
2. Assumo total responsabilidade pelo meu estado físico, mental e pelos equipamentos pessoais utilizados durante o evento, afirmando que não há recomendação médica que me impeça de participar de atividades físicas, especialmente do evento em questão.
3. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do REGULAMENTO DO EVENTO disponível no site de inscrição (**link do regulamento**), atestando que todas as normas e regras nele constantes são pautadas pelo equilíbrio e bom senso, comprometendo-me a não alegar futuramente discordância com tais termos.
4. Estou ciente das penalidades decorrentes do descumprimento do REGULAMENTO DO EVENTO ou cometimento de faltas graves.
5. Compreendi e concordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando qualquer pessoa e a organização de toda e qualquer responsabilidade legal por eventuais consequências advindas da minha participação no evento.
6. Reconheço que é terminantemente vedada a transferência da inscrição (kit) a qualquer outra pessoa. Em caso de transferência irregular, assumo a responsabilização civil solidária e objetiva pelos atos praticados pelo participante irregular, eximindo os organizadores, patrocinadores, equipe de apoio, staff ou voluntários de qualquer indenização, inclusive em relação à cobertura securitária.
7. Declaro ter ciência da proibição da participação de menores de 16 anos idade (salvo com autorização com reconhecimento em cartório e acompanhado dos pais ou responsável), que responderão por atos, sejam intencionais ou por desconhecimento, assumindo total responsabilidade em caso de infração à legislação municipal, estadual ou federal, comprometendo-me a acatar as decisões tomadas pela equipe organizadora do evento.
8. Assumo, por livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação no evento, incluindo a possibilidade de invalidez e morte, isentando os organizadores, colaboradores e patrocinadores de qualquer responsabilidade por danos materiais, morais ou físicos que possa vir a sofrer em decorrência da participação no evento Desafio das Capelas.
9. Estou ciente de que o atendimento médico e/ou de primeiros socorros depende das condições locais, não responsabilizando os organizadores do evento por eventuais imprevistos.
10. Comprometo-me a respeitar os dirigentes do evento, os demais participantes e todos os espectadores, agindo com boa conduta e urbanidade, independentemente das regras estabelecidas e divulgadas pelos organizadores.

11. Autorizo o uso de minha imagem para fins de divulgação do evento, por meio de fotos, vídeos e entrevistas, em qualquer meio de comunicação, sem gerar ônus para a Organização do Evento, mídia, patrocinadores e apoiadores.

12. DECLARO A VERACIDADE DE TODAS AS INFORMAÇÕES A SEGUIR:

NOME DO PARTICIPANTE: _____ DOC. DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ SEXO: () FEM () MASC TIPO SANGUÍNEO: _____ PLANO DE SAÚDE: () NÃO () SIM QUAL: _____ TELEFONE PLANO _____ DOENÇAS PREEXISTENTE: () NÃO () SIM QUAIS: _____ FAZ USO DE MEDICAMENTO? () NÃO () SIM QUAIS? ESPECIFIQUE: _____ _____ ALERGIA A MEDICAMENTOS/OUTROS: () NÃO () SIM QUAL? ESPECIFIQUE: _____ _____ SE VOCÊ FOR DO SEXO FEMININO, EXISTE ALGUMA CHANCE DE VOCÊ ESTAR GRÁVIDA? () SIM () NÃO

Existe alguma outra informação pertinente à sua SAÚDE que a ORGANIZAÇÃO deve saber?

Em caso de Emergência, contatar:

Nome completo: _____
 Tel.: () _____ Parentesco: _____

Sou responsável pelo meu estado físico, mental e equipamento pessoal utilizado durante o evento, declarando, ainda, que não existe nenhuma recomendação médica ou estado de doença preexistente que me impeça de praticar atividades físicas, especialmente de participar do evento da Desafio das Capelas, 1ª edição a ser realizada no dia 07 de abril de 2024.

Assinatura do Participante: _____

_____, _____ de _____ de 2024.

*Este TERMO DE RESPONSABILIDADE deve ser preenchido, assinado e entregue aos organizadores DO EVENTO DESAFIO DAS CAPELAS - 1ª EDIÇÃO na retirada do seu KIT ATLETA nas datas e locais divulgados nas plataformas de comunicação do evento.

Atenciosamente, Equipe P14 Sports (Organizadora)