



DOCUMENTO OBRIGATÓRIO FORMULÁRIO MÉDICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE ADULTOS

Informações pessoais

Nome: _____ Tel.: _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____ RG: _____ CPF: _____
Tipo Sanguíneo: _____ Peso: _____ Altura: _____
Endereço: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Possui seguro saúde? _____ Qual? _____
Em caso de emergência, pessoa para contato: _____ Tel.: _____

Formulário Médico

- 1) Possui alguma alergia? Sim Não
Qual o tipo de reação? _____
Qual a medicação necessária? _____
- 2) Faz uso de algum medicamento? Sim Não
Qual? _____
Com que frequência? _____
Qual a dosagem? _____
- 3) Você fuma? Sim Não
- 4) Você bebe? Sim Não
- 5) Com que frequência você pratica exercícios físicos? _____
Qual a intensidade de seus treinos? Leve Moderada Intensa
- 6) Outras informações que considere relevante sobre sua saúde ou estado físico?

Termo de Responsabilidade e Acordo de Implicação de Riscos (Leia atentamente antes de assinar)

Nome: _____, Portador do RG n.º: _____, por este documento e em consideração à minha admissão como participante em qualquer modalidade, eventos e atividades do Adventure Camp, eu, acima identificado e abaixo assinado, entendo e concordo que:

- 1 – Minha **INSCRIÇÃO** para o evento _____ dá-se por minha livre e espontânea vontade nesta data, na qualidade de participante; e
 - 2 – Como participante, comprometo-me a **RESPEITAR A LEGISLAÇÃO** vigente, seja ela municipal, estadual ou federal, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de duração do evento; e
 - 3 – Comprometo-me a **SEGUIR ATENTAMENTE AS ORIENTAÇÕES** dos organizadores e colaboradores do Adventure Camp, aumentando assim a minha segurança durante todo o evento.
 - 4 – Comprometo-me a, quando eu observar qualquer perigo durante a minha participação no evento, informar o colaborador do Adventure Camp mais próximo, o mais rápido possível; e
 - 5 – Eu atesto que estou apto a participar deste evento, sou maior de idade, responsável por meus atos e tenho ciência das modalidades envolvidas;
 - 6 – Tenho conhecimento e aceito que, aos organizadores, cabe o direito de adiar, cancelar ou **MODIFICAR O EVENTO, POR QUESTÕES QUE ENVOLVAM A SEGURANÇA** dos participantes e da equipe de trabalho. Nenhum reembolso será requerido por mim, por meus outorgados legais, herdeiros ou familiares por cancelamento da prova ou por minha desistência declarada oficialmente; e
 - 7 – Reconheço que as atividades dos organizadores se restringem a contribuir para que a etapa se realize com sucesso, o qual depende também dos participantes do evento;
 - 8 – Estou ciente da existência de uma equipe de **RESGATE E PRIMEIROS SOCORROS** neste evento. O resgate e primeiros socorros, quando necessários, acontecerão somente caso haja condições favoráveis e que permitam tal operação sem riscos a mim e a equipe de resgate.
 - 9 – **USO DA IMAGEM**: Os integrantes das equipes e acompanhantes aceitam serem divulgados através de fotos, filmes e entrevistas em veiculações em rádios, revistas, televisão e demais mídias para fins informativos, promocionais ou publicitários pertinentes ao Adventure Club, sem acarretar ônus ao organizador, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação. Declaro que participo deste evento sabendo que existe a possibilidade de filmagens com drones durante todo o evento, autorizo a utilização do mesmo e o uso de imagem.
 - 10 – O organizador compromete-se a utilizar **EQUIPAMENTOS DE EXCELENTE QUALIDADE, BEM COMO PESSOAL TREINADO** para conduzir as atividades com segurança. **Os riscos de acidentes na atividade envolvida nesta competição, porém são significativos**: possibilidades de afogamentos, luxações, deslocamentos, fraturas, queimaduras, mordidas e picadas de animais e contato com plantas venenosas. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes, o risco de sérios danos existe; e
 - 11 – Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isento e desobrigo a Adventure Camp, seus colaboradores sob qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes, voluntários e se aplicável, com respeito a qualquer dano que eu possa vir a sofrer.
- APÓS TER LIDO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO DE IMPLICAÇÃO DE RISCOS E TENDO COMPREENDIDO SEUS TERMOS, ENTENDO QUE ESTOU DESISTINDO DE DIREITOS SUBSTÂNCIAIS ATRAVÉS DE SUA ASSINATURA, A QUAL FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO, NA PRESENÇA DE DUAS TESTEMUNHAS INSTRUMENTARIAS.**

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____. Ass.: _____