

Termo de Responsabilidade

Declaro que:

- Disputo essa prova por minha livre e espontânea vontade, isentando de quaisquer responsabilidades os organizadores e as empresas envolvidas no evento, em meu nome e de meus herdeiros;
- Estou apto para realizar a prova, tendo obtido autorização médica para participação da prova;
- Isento os organizadores e as empresas envolvidas no evento, de quaisquer responsabilidades sobre os objetos deixados por mim no guarda-volumes ou locais indicados pela organização do evento;
- Estou ciente que o valor pago para inscrição não será devolvido em caso de cancelamento ou não participação no evento, bem como não são aceitas substituições/troca de participantes de uma inscrição e que caso meu pedido seja atendido, será considerado como exceção;
- É de minha responsabilidade obter todas as informações sobre o evento, tais como: data, local e horário.
- Autorizo por este meio a utilização por parte do organizador, apoiadores, patrocinadores e sites de inscrição de qualquer dado, fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens de minha participação neste evento em qualquer mídia, seja impressa ou eletrônica, incluindo na Internet, para qualquer fim e por tempo indeterminado.
- Na realização da inscrição para terceiros, tenho a autorização deste participante e me responsabilizo pela legitimidade de seus dados que estou fornecendo e que o mesmo tem total ciência desta declaração e do REGULAMENTO do evento.
- Estou totalmente ciente e de acordo com o REGULAMENTO do evento.

Informações da corrida:

Data: 07/09/2019

Local: Hotel Le Canton – Teresópolis/RJ

Horário da largada: A definir.

Data: ____ / ____ / ____

Nome completo (legível): _____ Percurso: _____

Assinatura: _____

Nº doc. Identidade: _____

Nº CPF: _____