



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, IDENTIDADE: _____
NOME COMPLETO

RESIDENTE NO ENDEREÇO: _____

TELEFONE: (____) _____, DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / _____, CPF: _____.

Declaro para os devidos fins que:

1. Li e estou de acordo com o regulamento da prova, assumindo todos os riscos envolvidos com minha participação na mesma e suas consequências inclusive a possibilidade de invalidez e morte;
2. Estou apto no meu estado de saúde físico e tenho pleno conhecimento da necessidade de consultar um médico antes da prova para avaliar minhas reais condições de participação;
3. Afirmando que não participarei da prova se estiver medicamente incapacitado(a), sem treinamento satisfatório ou indisposto(a) na semana anterior ao evento ou no dia dele;
4. Em meu nome excluo a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores de toda a responsabilidade civil caso eu participe sem condições, assumindo assim todos os riscos associados à participação neste evento;
5. Afirmando ter condições e treinamento adequado e assumo minhas despesas de transporte, hospedagem, inscrição, preparação, alimentação, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação, antes, durante e depois da prova, mesmo que haja suspensão da mesma por questões de segurança pública;
6. Autorizo o uso de imagens minhas que venham a ser colhidas durante a realização desta prova pela Organização do Evento e por seus staffs, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração ou indenização;
7. Autorizo também, em idênticas condições, as ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organização do Evento, como o envio de mensagens informativas e promocionais desta prova, de outras provas congêneres e de seus patrocinadores, apoiadores e empresas participantes via e-mail, dentre outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim;
8. Entendo que todo o material e equipamentos necessários para minha participação neste evento são de minha inteira responsabilidade, tanto como por sua guarda;
9. Aceito não portar e utilizar dentro das áreas autorizadas à minha circulação e participação nenhum material político, promocional ou publicitário, nem letreiros que possam ser vistos pelos demais participantes e público sem autorização por escrito da organização, assim como também não portar material perigoso ou objeto que ponha em risco a segurança do evento e/ou das pessoas e estruturas;
10. Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa faltas graves. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova;

11. Autorizo a qualquer membro da Equipe de Saúde da prova, a assistir-me, assim como a realizar em mim todos os procedimentos diagnósticos necessários para tal atendimento. Estou ciente que a Equipe de Saúde da prova tem como objetivo somente o atendimento básico às intercorrências médicas que sucederem a prova, além de eventual remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo esta equipe responsável por minha avaliação médica prévia à prova, que é de minha responsabilidade individual;

12. Estou ciente que não haverá reembolso, por qualquer motivo, no caso de desistência de participação;

13. Estou ciente que a prova poderá ser antecipada ou postergada na hora da largada, transferida para outra data ou até mesmo cancelada por questões climáticas sem reembolso das inscrições;

14. Assumo a responsabilidade de verificar a forma correta de instalar o chip de cronometragem, na ciência de que esta responsabilidade é inteiramente minha. Não responsabilizarei a organização por não leitura do chip por mau uso;

15. Compreendi e estou de acordo com todos os itens dos TERMOS DE RESPONSABILIDADE DA PROVA E DE USO DO CHIP, isentando quem quer que seja de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que puder vir a ocorrer comigo por consequência da minha participação nesta PROVA;

16. No caso de ser menor de idade, meu responsável legal também assina este termo, concordando com todos os seus termos em meu nome.

Angra dos Reis, RJ em ____ de _____ de 2025.

ASSINATURA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (SE MENOR DE IDADE)