



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EQUIPE: _____

ATLETA 1: _____ **CPF:** _____-_____-_____

É portador de alguma doença? () SIM () NÃO Qual? _____

É alérgico a algum medicamento? () SIM () NÃO Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____ Idade: _____. Qual o seu Plano de Saúde? _____

Pessoa para Contato: _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** () _____-_____

ATLETA 2: _____ **CPF:** _____-_____-_____

É portador de alguma doença? () SIM () NÃO Qual? _____

É alérgico a algum medicamento? () SIM () NÃO Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____ Idade: _____. Qual o seu Plano de Saúde? _____

Pessoa para Contato: _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** () _____-_____

ATLETA 3: _____ **CPF:** _____-_____-_____

É portador de alguma doença? () SIM () NÃO Qual? _____

É alérgico a algum medicamento? () SIM () NÃO Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____ Idade: _____. Qual o seu Plano de Saúde? _____

Pessoa para Contato: _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** () _____-_____

ATLETA 4: _____ **CPF:** _____-_____-_____

É portador de alguma doença? () SIM () NÃO Qual? _____

É alérgico a algum medicamento? () SIM () NÃO Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____ Idade: _____. Qual o seu Plano de Saúde? _____

Pessoa para Contato: _____ **Telefone da Pessoa de Contato:** () _____-_____

Solicitamos a inscrição na ETAPA _____ DA CATRE / DIA: ____/____/____, todos nós atletas da

EQUIPE _____ declaramos que entendemos e concordamos com

todo o regulamento da prova e atestamos os itens abaixo:

1. Declaro gozar de boa saúde e estar liberado por meu médico para participar e ter treinado apropriadamente para a prova, somos maiores de 18 anos (ou autorizados pelos representantes legais) e respondemos por nossos atos;
2. Estamos cientes que há riscos de acidentes durante esta competição. Declaramos assumir por nossas livres e espontâneas vontades todos os riscos envolvidos e suas consequências, caso venha acontecer durante a competição. Os riscos de acidentes nas atividades envolvidas nesta competição são significativos e envolve a possibilidade de acidentes automobilísticos, acidente de locomoção, risco de afogamento, deslocamentos, luxações, fraturas, queimaduras, mordidas de animais, picadas de insetos, contato com plantas tóxicas. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes e estes são por nossa conta e responsabilidade, o risco de sérios danos existe;
3. Em caso de acidente, eu e minha família isentamos os organizadores, seus colaboradores e patrocinadores, apoios e proprietários dos locais onde se dará à prova, de toda e qualquer responsabilidade legal por quaisquer danos materiais ou físicos que decorram dos mesmos;
4. Concordamos que a organização pode adiar, cancelar ou modificar o evento ou parte dele a qualquer tempo e por qualquer motivo;
5. No caso de condições climáticas adversas ou por razões de segurança, a organização se reserva o direito de cancelar e/ou alterar o percurso e/ou etapas sem aviso prévio e sem ônus à mesma, inclusive durante o andamento da prova;
6. Estou ciente que sou responsável por obter todas as informações sobre o evento, que consta no regulamento da prova;
7. Autorizo por este meio à utilização de qualquer dado, fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens de minha participação neste evento em qualquer mídia seja impressa ou eletrônica, incluindo a Internet, sem geração de ônus para a organização, mídia e patrocinadores;
8. Estou ciente que sou responsável pelo uso do Chip Eletrônico (responsável por marcar a passagens no Pontos de Controles), que será cedido pela organização à título de empréstimo, para uso exclusivo durante o transcurso da competição, devendo mantê-lo em perfeito estado de conservação, ciente de que se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, o atleta ou equipe responsável deverá ressarcir a organização da prova pelo custo de um equipamento novo no valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) cada.
9. Como participante da prova, comprometo-me a respeitar a legislação e medidas sanitárias vigentes, sejam elas municipais, estaduais ou federais, bem como as regras da organização do evento, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de duração da prova e naqueles que a antecedem e a sucedem, como reuniões com os organizadores e/ou outros participantes e que possam se relacionar com atividades da prova; informo abaixo com veracidade, alguns dados pessoais os quais autorizo serem usados em caso de urgência.

Após ter lido este termo de responsabilidade e tendo compreendido seus termos, entendo que estou desistindo de direitos substanciais através de minha assinatura, de forma livre e voluntária, sem qualquer coação.

Maceió, _____ de _____ de _____.

Assinatura:

Telefones:

E-mail:

1. _____

1. () _____-_____

1. _____

2. _____

2. () _____-_____

2. _____

3. _____

3. () _____-_____

3. _____

4. _____

4. () _____-_____

4. _____