



TERMO DE RESPONSABILIDADE MEIA MARATONA FAZ UM 21

Declaro, no perfeito uso de minhas faculdades mentais, que participarei deste evento assumindo a responsabilidade pelos dados por mim fornecidos. Li, conheço e aceito totalmente o Regulamento da Prova, participando e assumindo todos os riscos envolvidos na participação na mesma e suas consequências (que incluem possibilidade de invalidez e morte). Conheço meu estado de saúde físico e mental e sei da necessidade de consultar um médico antes da prova para avaliar minhas reais condições de participação. Afirmo que não participarei da prova se estiver medicamente incapacitado (a), sem treinamento satisfatório ou indisposto (a) na semana anterior à prova ou no dia dela. Em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, 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, inclusive - mas não somente -, com os efeitos do tempo/clima, quedas, acidentes e contato com outros competidores, voluntários ou espectadores.

Despesas - Afirmo ter treinado adequadamente 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 prova por questões de segurança pública.

Uso de imagem e divulgação - Autorizo expressamente o uso de imagens minhas que venham a ser colhidas durante a realização desta prova pela Organizadora do Evento e por seu staff, bem como por suas eventuais sucessoras, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração ou indenização. Autorizo também, em idênticas condições, as ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organizadora 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, carta, torpedos SMS, dentre outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim ou por quem tenha feito minha inscrição.

Material - Entendo que todo o material e equipamentos necessários para minha participação neste evento, são de minha inteira responsabilidade, tanto em obtê-los, como por sua guarda e zelo. 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 presentes, 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.

Representação de equipes/prestadores de serviço/mídia - Em caso de participação neste evento representando equipes de participantes, prestadores de serviços e/ou qualquer mídia ou veículo de comunicação, declaro ter pleno conhecimento e aceitar o regulamento do evento. Declaro que respeitarei as áreas da organização destinadas às equipes, prestadores de serviços e mídia e que está vedada minha participação nas estruturas de apoio a equipes montadas em locais inadequados ou que interfiram no andamento do evento e, também, em locais sem autorização por escrito da organização, podendo ser retirado (a) da prova e do local do evento em qualquer tempo.

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.

Assistência médica durante a prova – Autorizo, também, 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 às intercorrências médicas que sucederem durante a prova e a remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo responsável por minha avaliação médica prévia à prova, que é de minha responsabilidade individual.

Assumo a responsabilidade de:

- Verificar a forma correta de instalar o chip de cronometragem, na ciência de que esta responsabilidade é inteiramente minha. Não responsabilizando a organização, por não leitura do chip por mau uso.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens dos TERMOS DE RESPONSABILIDADE DA PROVA E DE USO DO CHIP, isentando assim, 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.

NOME COMPLETO:		
EQUIPE:	DATA: ____/____/____	TEL: CEL:
DOCUMENTO:	ASSINATURA:	