

## CAMPEONATO ALAGOANO DE TREKKING 2022

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

EQUIPE: \_\_\_\_\_

ATLETA1: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

ATLETA2: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

ATLETA3: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

ATLETA4: \_\_\_\_\_ 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 inscrição no (evento) \_\_\_\_\_ 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, 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. Como participante da prova, comprometo-me a respeitar a legislação vigente, seja ela municipal estadual ou federal, 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.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, 2022.  
Assinatura : 1 ..... 2. \_\_\_\_\_

Assinatura : 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_