



ASSOCIAÇÃO DE STAND UP PADDLE DO CEARÁ - ASUPCE

CNPJ: 97.551517/0001-00

MOLOKABRA DOWNWIND 2026

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Através do presente termo de responsabilidade, eu,
_____, CPF _____, RG _____,
_____, Documento de Identificação (para estrangeiros) N. _____,
_____ residente no(a) _____ (endereço completo):

_____ declaro estar plenamente ciente das normas estabelecidas pela organização do Molokabra Downwind em relação à minha participação no evento, que ocorrerá no Estado do Ceará - Brasil entre dias 18/09/2026 e 27/09/2026.

Tenho ciência que o Molokabra Downwind não é uma prova para iniciantes ou para atletas com pouca experiência e declaro conhecer e estar de acordo com o Regulamento Geral da competição, cumprindo as exigências estabelecidas, especialmente sobre a obrigatoriedade de compartilhamento de localização e uso de todos os equipamentos de segurança obrigatórios e que isento os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização do evento de responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento e que tenham relação com minha inaptidão física ou incapacidade técnica.



ASSOCIAÇÃO DE STAND UP PADDLE DO CEARÁ - ASUPCE

CNPJ: 97.551517/0001-00

Atesto também estar em pleno gozo de saúde e em condições técnicas e físicas para participar das competições do evento, conforme questionário de saúde entregue à organização. Também declaro ter ciência que a organização não se responsabiliza por eventuais danos ou avarias aos equipamentos náuticos por mim utilizados na competição. Concedo aos Organizadores, conjunta ou separadamente, o direito de usar meu nome e/ou imagens relacionadas ao evento, sejam elas fotográficas ou por vídeo, gravações, entrevistas, etc, tanto em meios de comunicação impressos, digitais, internet, televisivos quanto através de redes sociais para efeito de divulgação, publicidade, propaganda ou promoção, porém sem a exposição de dados cadastrais sem relevância ao público (CPF, RG, Passaporte, etc), sem ônus para os organizadores, podendo tal direito ser exercido diretamente pelos organizadores ou cedido a terceiros com finalidade de divulgação e portfolio do evento, renunciando, desde já a qualquer remuneração.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Atleta

RG ATLETA _____ CPF ATLETA: _____

Documento de Identificação (para estrangeiros): _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA EFEITO DE SEGURO E DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES
ENVIAR ESTE TERMO ENTRE 15 E 31 DE AGOSTO DE 2026 PARA O EMAIL credenciamento@asupce.org.br