



TERMO DE RESPONSABILIDADE: TORNEIO JAVIER DURAN/ PROVAS ATÉ 5,4 Km

Eu _____, portador do CPF nº _____, nascido em _____ declaro para os devidos fins:

- Participar do evento **TORNEIO JAVIER DURAN 2024** por livre e espontânea vontade;
- Estar em plenas condições de saúde para participar de eventos de natação no mar até 5,4 Km, tendo me submetido a avaliação clínica recente e treinado adequadamente;
- Estar no local da prova com no mínimo 30 minutos de antecedência para caso haja necessidade de antecipação da prova por questões climáticas ou de segurança;
- Conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento disponibilizado no site oficial do evento.(www.inscriaomasf.com)
- Estar ciente que as seguranças aquáticas contratadas pela organização do evento serão responsáveis pela segurança dos atletas apenas no perímetro do passeio;
- Estar ciente que a equipe médica e ambulância UTI contratada pela organização do evento será responsável pelo atendimento inicial em caso de alguma eventualidade. Demais despesas médicas e hospitalares relacionadas aos incidentes que venham a ocorrer durante a realização da prova serão de responsabilidade exclusiva do participante.
- Isentar os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização do **TORNEIO JAVIER DURAN 2024** de quaisquer responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento, **mesmo sabendo que há risco de morte.**
- Não portar, nem utilizar dentro da área do evento qualquer objeto que ponha em risco a segurança dos participantes, do público e dos organizados.
- Estar ciente que não haverá reembolso, por qualquer motivo, no caso de desistência de participação;
- Estar ciente que a prova poderá ser antecipada na hora da largada, transferida para outra data ou até mesmo cancelada por decreto ou questões climáticas sem reembolso das inscrições;
- Conceder aos Organizadores do Evento, conjunta ou separadamente, o direito de fotos e filmagem inclusive de Drone
- Autorizar o uso do meu nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados por mim ou a mim atribuíveis, bem como de usar fotografias e os vídeos do evento, inclusive para efeito de divulgação, publicidade, propaganda ou promoção, incluindo os dados cadastrais por mim fornecidos, no preenchimento da ficha de inscrição, sem ônus para os organizadores, podendo tal direito ser exercido diretamente pelos organizadores ou por parte de suas controladas e contratadas, bem como cedido a terceiros, através de todo e qualquer meio e veículo de divulgação ou reprodução existente ou que venham a ser criados incluindo, mas não se limitando a televisão, rádio, mídia eletrônica, transmissões a cabo, internet, cinema, outdoors, materiais impressos e de toda a espécie, embalagens de produtos, etc., renunciando, desde já a qualquer remuneração.

Assinatura atleta

DECLARAÇÃO DO TÉCNICO OU PROFESSOR

Declaro para fins de participação no (s) evento (s) acima descrito (s), que o (a) atleta _____ treinado (a) por mim, encontra-se em condições físicas de participar do (s) evento acima mencionado.

_____, _____ de _____ de 20__.

Nome e Assinatura do Técnico ou Professor de Ed Física com nº do CREF (LEGÍVEL)

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o atleta _____ nascido em _____ RG _____ CPF _____, foi por mim examinado estando em pleno gozo de saúde, podendo fazer atividades esportivas e que irá participar do (s) evento (s) acima mencionado.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do médico e CRM – CARIMBO OBRIGATÓRIO