



## **(Anexo 1) TERMO DE RESPONSABILIDADE**

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

- Participar do evento **FUGA DA ILHA GRANDE 2024** por livre e espontânea vontade;
- Estar em plenas condições de saúde para participar de eventos de natação no mar até 14 Km, tendo me submetido a avaliação clínica recente e treinado adequadamente;
- Conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento disponibilizado no site oficial do evento.(www.inscricmaomaf.com)
- Estar ciente que as seguranças aquáticas contratadas pela organização do evento serão responsáveis pela segurança dos atletas apenas no perímetro demarcado por boias;
- 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 **FUGA DA ILHA GRANDE 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 a partir do dia 07/11/2024;
- Estar ciente que a prova poderá ser transferida para outra data ou até mesmo cancelada por decreto ou questões climáticas sem reembolso das inscrições;
- Estar ciente que o uso da Roupa de Neoprene será somente abaixo de 25º
- 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) de eventos até 15 km de natação no mar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Técnico ou Professor 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**



**FORMULÁRIO EMBARCAÇÕES REVEZAMENTO**

**PROVA: FUGA ILHA GRANDE**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE EMBARCAÇÃO REVEZAMENTO**

Eu (técnico) \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RESPONSÁVEL PELO REVEZAMENTO (equipe) \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento e, que isento os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização da **FUGA ILHA GRANDE dia 10/11/2024**, de quaisquer responsabilidades de contratação e acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento comigo, e com minha equipe, **mesmo sabendo que há risco de mudança de clima, como: Maré, vento ou chuvas elétricas.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Assinatura técnico (LEGIVEL)

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

(Preenchimento obrigatório)

**DADOS DO CONDUTOR EMBARCAÇÃO:**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

Carteira de habilitação: \_\_\_\_\_

**Nome da Embarcação:** \_\_\_\_\_

Assinatura condutor

RG DO CONDUTOR: \_\_\_\_\_ CPF CONDUTOR: \_\_\_\_\_

(Preenchimento obrigatório)



PROVA: FUGA ILHA GRANDE

TERMO DE RESPONSABILIDADE EMBARCAÇÃO SOLO

Eu (atleta) \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RESPONSÁVEL PELO CANOISTA abaixo informado, declaro para os devidos fins, conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento e, que isento os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização da **FUGA ILHA GRANDE dia 10/11/2024**, de quaisquer responsabilidades de contratação e acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento comigo, e com minha equipe, **mesmo sabendo que há risco de mudança de clima, como: Maré, vento ou chuvas elétricas.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura atleta (LEGÍVEL)

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

(Preenchimento obrigatório)

**DADOS DO CANOISTA**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura canoista

RG DO CANOISTA: \_\_\_\_\_ CPF CANOISTA: \_\_\_\_\_

(Preenchimento obrigatório)