



TERMO DE RESPONSABILIDADE – TRAVESSIA JAVIER DURAN 2025 | PROVAS ATÉ 5,4 KM

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

1. Participar do evento **TRAVESSIA JAVIER DURAN 2025** por livre e espontânea vontade;
2. Estar em plenas condições de saúde para participar de eventos de natação no mar de até **5,4 km**, tendo-me solicitada uma **avaliação clínica recente** e treinada especificamente para esse percurso;
3. Comprometo-me a estar no local da prova com **no mínimo 30 minutos de antecedência**, caso haja necessidade de antecipação da prova por questões climáticas ou de segurança;
4. Declarar que sei e estou de acordo com o **Termo de responsabilidade** disponibilizado no site oficial do evento (www.inscriaomasf.com);
5. Estar ciente de que as equipes de segurança aquática contratadas pela organização serão responsáveis pela segurança dos atletas apenas **dentro do perímetro do passeio**;
6. Isentar os organizadores, promotores, patrocinadores e todas as pessoas físicas e jurídicas envolvidas na realização da **TRAVESSIA JAVIER DURAN 2025** de quaisquer responsabilidades sobre **acidentes de qualquer natureza, incluindo risco de morte**, que possam ocorrer antes, durante ou após o evento;
7. Comprometa-me a **não portar nem utilizar objetos que coloquem em risco a segurança dos participantes, público e organizadores** dentro da área do evento;
8. Estar ciente de que **não haverá reembolso, por qualquer motivo, no caso de desistência de participação**;
9. Reconhecer que a prova poderá ser **antecipada, limitada ou cancelada** por questões climáticas ou decretos legais, **sem reembolso das inscrições**;
10. Concede aos organizadores do evento o direito de uso de **fotos e filmagens**, incluindo imagens captadas por drones, sem qualquer ônus;
11. Autorizar o uso do meu nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, declarações, entrevistas e endossos, bem como o uso de fotografias e vídeos do evento, para **divulgação, publicidade, propaganda ou promoção**, por quaisquer meios ou veículos existentes ou que venham a ser criados, **sem expectativa de pagamentos**.

Assumo integralmente a responsabilidade pelas informações aqui prestadas, declarando ciência plena de todas as condições, riscos e regras relacionadas ao evento.

Data ____/____/2025

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