

Nº ATLETA: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE (Parte Integrante do Regulamento de Prova):

Eu, no perfeito uso de minhas faculdades, declaro para os devidos fins de direito que:

- 1 - Estou ciente de que se trata de um evento de CORRIDA, organizada por GO Multisports (Guilherme Braz Gonçalves Mei),
- 2 - Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta PROVA e estou ciente que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas.
- 3 - Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta PROVA (que incluem possibilidade de acidentes, patologias agudas e crônicas, doenças invalides, amputação e morte), isentando a empresa GUILHERME BRAZ GONÇALVES, seus organizadores, colaboradores e patrocinadores, bem como todas as pessoas físicas e jurídicas e entidades que cederam seus espaços e instalações para a realização deste evento, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha asofrer, advindos da participação nesta PROVA.
- 4 – Entendo que todos os materiais e equipamentos necessários para o meu desenvolvimento nesta PROVA, são de minha exclusiva responsabilidade
- 5 – Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA (disponível no site oficial do evento).
- 6 - Declaro que não portarei, nem utilizarei, nas áreas do evento, percurso e entrega de kits, ou outra área de visibilidade no evento, ou meios de divulgação e promoção, nenhum material publicitário, promocional ou político, sem a devida autorização por escrito dos organizadores; e também, qualquer material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, dos participantes e / ou das pessoas presentes, aceitando ser retirado pela organização ou autoridades, das áreas acima descritas.
- 7 - Em caso de participação neste evento, representando equipes de participantes ou prestadores de serviços e/ ou qualquer mídia ou veículo, declaro ter pleno conhecimento, e que aceito o regulamento do evento, bem como, a respeitar as áreas da organização destinadas às mesmas, e que está vedada minha participação nas estruturas de apoio a equipes montadas em locais inadequados, ou que interfiram no andamento do evento, e também locais sem autorização por escrito da organização, podendo ser retirado da prova e do local do evento em qualquer tempo.
- 8 - Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa qualquer falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.
- 9 – Concedo a título universal e de forma irrevogável, no Brasil e no Exterior, o direito de usar minha imagem , voz, sons durante a PROVA, e após a chegada em qualquer suporte existente ou

que venha a ser criado, a serem captados por todas as formas de sinal existentes, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, sem ônus para GO MULTISPORTS (GUILHERME BRAZ GONÇALVES), organizadores, mídia e patrocinadores.

10 - Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando assim TODAS AS PARTES, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação nesta PROVA.

11 – Fica eleito o Foro da cidade de Luziânia, preterido qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Responsabilidade.

FICHA DE DADOS PESSOAIS E MÉDICOS

NOME COMPLETO:

TELEFONE:

ENDEREÇO:

DATA NASC: IDADE:

PESO: ALTURA:

TIPO SANGUÍNEO: PLANO DE SAÚDE:

TELEFONE: CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA

ALERGIAS (MEDICAMENTOS, COMIDAS, PICADAS

USO DE MEDICAMENTOS:

RELACIONE OS MEDICAMENTOS DE USO REGULAR, INCLUINDO DOSAGEM, FREQUÊNCIA, EFEITOS