



Nº \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE****CATEGORIA:** SOLO  **DUPLA**  **QUARTETO** **EQUIPE:** \_\_\_\_\_ **ETAPA:** \_\_\_\_\_

Eu, "identificado no cadastramento da inscrição", no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito que:

1. 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.
2. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas conseqüências pela participação nesta PROVA (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando a TILLMANN ASSESSORIA E EVENTOS ESPORTIVOS, seus organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
3. 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.
4. 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 as 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.
5. Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.
6. Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para a TILLMANN ASSESSORIA E EVENTOS ESPORTIVOS, organizadores, mídia e patrocinadores.
7. Estou ciente que na hipótese de suspensão da prova por questões de segurança pública todos os eventuais custos referentes à locomoção, preparação, estadia, inscrição, entre outros gastos despendidos pelo atleta será suportados única e exclusivamente por mim, isentando a Comissão Organizadora e a empresa responsável pelo ressarcimento de qualquer destes custos.
8. Assumo todas as despesas de hospedagem, translados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo.
9. Estou ciente de que sendo o chip de cronometragem retornável, o mesmo é de propriedade da empresa responsável por esse serviço e o mesmo deverá ser devolvido imediatamente ao final da prova. Caso o chip não seja devolvido pagarei à organização a quantia de R\$ 100,00 (cem reais) por unidade.
10. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA.
11. Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando assim quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por conseqüência da minha participação nesta PROVA.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

• NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nº DOC. DE IDENT. : \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

• NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nº DOC. DE IDENT. : \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

• NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nº DOC. DE IDENT. : \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

• NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nº DOC. DE IDENT. : \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_