

TERMO DE RESPONSABILIDADE

- No perfeito uso de minhas faculdades,
- Eu _____, portador do CPF: _____ DECLARO para os devidos fins de direito que:
 - Estou ciente de que se trata de uma prova de uma meia maratona 21km e maratona de 42km.
 - 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. Declaro que tenho atestado médico e todas as condições necessárias para participação do evento.
 - Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta PROVA, isentando a organização da prova, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos psicológicos ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
 - Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA.
 - 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.
 - 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.
 - Declaro que ao me inscrever no EVENTO, faço de forma pessoal e intransferível, não havendo a possibilidade de transferência desta inscrição para outro PARTICIPANTE, assim como não haverá reembolso, por parte da ORGANIZAÇÃO, bem como por seus PATROCINADORES e APOIADORES, de nenhum valor correspondente a equipamentos e/ou acessórios utilizados ou portados pelos participantes no evento, independentemente de qual seja o motivo, nem por qualquer extravio de material ou prejuízo que porventura os atletas venham a sofrer durante a participação na Prova.

- Estou ciente que para atendimento emergencial haverá um serviço de apoio médico com ambulâncias para prestar o primeiro atendimento e eventuais remoções. Entendo que a continuidade do atendimento médico propriamente dito, tanto de emergência como de qualquer outra necessidade, será efetuada na REDE PÚBLICA, sob responsabilidade desta. A ORGANIZAÇÃO não tem responsabilidade sobre as despesas médicas que terei após a Prova.
- Estou ciente que caso eu ou meu (minha) acompanhante decida por outro sistema de atendimento médico (remoção/transferência, hospital, serviço de emergência e médico, entre outros), eximimos a ORGANIZAÇÃO de qualquer responsabilidade, direta ou indireta, sobre as consequências desta decisão.
- Estou ciente que a ORGANIZAÇÃO poderá suspender o EVENTO por questões de segurança pública, atos públicos, vandalismo e/ou motivos de força maior.
- Assumo todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo.
- 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 consequência da minha participação nesta PROVA.

Assinatura: _____.