



TERMO DE RESPONSABILIDADE
BIATHLON DO DEL – PROVA STANDARD
1KM DE NATAÇÃO | 5KM DE CORRIDA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____,
data de nascimento ____/____/____, residente à _____,
nº _____, bairro _____, cidade _____, estado _____,
telefone (____) _____, e-mail _____

declaro que estou em plenas condições físicas e psicológicas para participar da prova **BIATHLON DO DEL – PROVA STANDARD**, que será realizada no dia **10 de janeiro de 2027**, na Praia da Costeirinha, Angra dos Reis/RJ, com as distâncias de **1km de natação e 5km de corrida**.

Declaro ainda que:

1. Estou ciente de que a natação será realizada em águas abertas (mar), reconhecendo os riscos envolvidos, tais como condições climáticas, correntes, marés, ondas, visibilidade, entre outros.
2. Estou ciente de que haverá embarcações, caiaques e equipe de apoio realizando a segurança do percurso, mas que, ainda assim, participo por livre e espontânea vontade.
3. Assumo total responsabilidade por minha participação, isentando a organização, realizadores, apoiadores, patrocinadores, voluntários e órgãos públicos de qualquer responsabilidade por acidentes, danos materiais, físicos ou morais que possam ocorrer antes, durante ou após o evento.
4. Comprometo-me a seguir todas as orientações da organização e da equipe de segurança.
5. Autorizo o uso de minha imagem, voz e nome em fotos, vídeos e materiais promocionais do evento.

Ao assinar este termo, declaro que li, compreendi e aceito integralmente todos os itens acima, assumindo os riscos inerentes à minha participação neste evento.

Angra dos Reis, _____ de _____ de 2027.

Assinatura do(a) Atleta

Nome completo (legível): _____

RG: _____

CPF: _____