

TERMO DE RESPONSABILIDADE
1ª CORRIDA FEMININA DE MACAÉ - 2013

Declaro que participo deste evento assumindo a responsabilidade por todos meus dados fornecidos e aceito o Regulamento da Prova, participando por livre e espontânea vontade, estando ciente de meu estado de saúde, físico, mental e também da necessidade de consultar um médico antes da prova, para avaliar minhas reais condições de participação. Assumo minhas despesas de transporte, hospedagem, alimentação, seguros e todas as despesas necessárias da minha participação na corrida, que aconteçam antes, durante e depois da mesma. Autorizo durante a realização deste evento, pela Organizadora do mesmo e por todo pessoal envolvido, o uso de minhas imagens, para fins publicitários ou de divulgação, repudiando qualquer remuneração ou indenização. Autorizo nas mesmas condições as ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organizadora do Evento, como o envio de mensagens informativas e promocionais desta prova, de outras provas do mesmo gênero, de patrocinadores, apoiadores e empresas participantes via e-mail, carta, torpedos SMS e outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim ou por quem tenha feito minha inscrição.

Compreendo que os materiais e os equipamentos indispensáveis para minha participação neste evento, são de minha inteira responsabilidade, adquiri-los, guardá-los e também pelo seu zelo. Concorde em não ter e nem usar dentro dos espaços autorizados para minha transição e participação, nenhum material político, promocional ou publicitário, que possam ser vistos pelos outros participantes e pelo público em geral, somente se for autorizado pela organização. Concorde também não possuir nenhuma espécie de material perigoso ou objeto que coloque em risco a vida e a segurança de todas as pessoas e de tudo relacionado ao evento.

Afirmo que não correrei a prova se estiver medicamente incapacitado (a), mal treinado (a) ou indisposto (a) na semana anterior à prova ou no dia dela, e excluo de toda a responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores, caso corra sem condições, assumindo todos os riscos associados com o correr neste evento, inclusive, mas não somente, com os efeitos do tempo, quedas, acidentes e contato com outros competidores, voluntários ou espectadores.

Autorizo qualquer profissional da Equipe de Saúde, que faça parte do Evento, em acompanhar-me, e também executar em mim todos os procedimentos diagnósticos necessários durante o atendimento. Sou conhecedor (a) que a Equipe de Saúde do Evento, objetiva somente o atendimento as ocorrências médicas inesperadas que acontecerem durante a prova e a retirada dos atendidos para os hospitais que já foram definidos, portanto, a Equipe não sendo assim, responsável por minha avaliação médica anterior a prova, pois isso é de minha total responsabilidade.

TERMO DE RESPONSABILIDADE RELATIVO AO USO DO CHIP DESCARTÁVEL E DO NÚMERO DE PEITO

Assumo a responsabilidade de:

- Certificar se todos os meus dados cadastrais, indicados no envelope que contem o meu "CHIP", estão corretos, se não estiver procurar a organização da prova para a devida correção;
- No dia da prova, fixar o chip no calçado de acordo com as orientações de uso. Se existirem dúvidas de como eu devo prosseguir, procurarei o pessoal da organização;
- Não me esquecer de usar o número de peito durante a prova, pois o mesmo é de uso obrigatório, colocando-o na frente de meu uniforme, na altura do peito;
- O "CHIP" é de uso obrigatório, pois terei que utilizá-lo durante toda a prova, senão posso ser desclassificado (a), ou ainda não ter meu tempo registrado;
- Não deverei trocar ou conceder meu "CHIP", nem meu número de peito para outro corredor, porque posso receber penalizações ou ser desclassificado;
- Não devo partir o chip ou danificá-lo de qualquer outra forma, para que o sistema faça a leitura do mesmo perfeitamente.

Estou ciente, que o "CHIP DESCARTÁVEL" que me será entregue para minha participação na corrida, somente servirá para esta prova, pois não precisarei devolvê-lo por ser descartável e em outra corrida, receberei novo "CHIP DESCARTÁVEL".

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E KIT POR TERCEIROS.

Autorizo o (a) Sr.(a) _____, portador (a) do documento tipo _____, nº _____, a retirada do meu Chip, número de peito e kit da prova, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento.

Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima descritos.

NOME COMPLETO:		
Nº DE PEITO:	Nº DOC. DE IDENT.:	ORGÃO EXPEDIDOR:
TEL:	CEL:	
DATA: ____/____/____	ASSINATURA:	