

TERMO DE RESPONSABILIDADE
II CORRIDA BOMBEIROS DA FRONTEIRA

1. Declaro que aceito e estou de acordo com os termos do regulamento da prova, publicado no site do evento, e que participo deste evento assumindo a responsabilidade por meus dados, por livre e espontânea vontade, sendo conhecedor(a) de meu estado de saúde físico e mental e da necessidade de consultar um médico antes da prova, para avaliar minhas reais condições de participação, ter treinado adequadamente, assumindo minhas despesas de transporte, hospedagem e alimentação, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação na prova, antes, durante e depois da mesma, excluindo toda a responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores.
2. Estou ciente de que o evento é uma corrida de rua, e reconheço que os riscos de acidentes nas atividades envolvidas nesta competição são significativos e envolvem possibilidade de luxações, fraturas, outros danos à saúde e morte. Ainda assim, assumo total reponsabilidade pela minha participação.
3. Autorizo expressamente o uso de minhas imagens, que venham a ser colhidas durante a realização desta prova, pela Organizadora do Evento e por seu staff, renunciando a qualquer remuneração ou indenização.
4. Tenho ciência que a organização tem responsabilidade sobre o atendimento emergencial durante a prova, sendo que o destino hospitalar será efetuado na Rede Pública, não sendo responsável por minha avaliação médica prévia a prova, que é de minha responsabilidade individual.

Foz do Iguaçu, ____ de dezembro de 2019.

Nome do atleta: _____/RG: _____

Assinatura: _____