



MOUNTAIN DO

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PARTICIPAÇÃO

Ao efetivar minha inscrição para o evento, MOUNTAIN DO _____, DECLARO para os devidos fins de direito que:

1. Participarei de um evento esportivo e atividades de lazer na data e local mencionada no ato da minha inscrição.
2. Estou em pleno gozo de saúde e em condições de participar do evento, não apresentando qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos e atividades esportivas.
3. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação deste evento, isentando a ORGANIZADORA, 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 do EVENTO. Da mesma forma isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade moral e/ou financeira se for cancelado por razões adversas à realização do evento.
4. Como participante do evento, comprometo-me a respeitar a legislação vigente, seja ela municipal, estadual ou federal, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de duração do mesmo e naqueles que o antecedem e o sucedem, como reuniões com a Organização e/ou outros participantes e que possam se relacionar com atividades deste evento.
5. O respeito à natureza em todas as suas formas e o respeito a terceiros, tanto física como moralmente, sejam eles participantes, assistentes, organização ou demais pessoas ou bens, é fundamental para que o evento alcance seus objetivos esportivos e sociais. Reconheço estas prioridades e comprometo-me a respeitá-las totalmente.
6. Comprometo-me a não expor minha saúde em risco e acatar as decisões da Organização.
7. Autorizo expressamente o uso de minhas imagens, que venham a ser colhidas durante a realização deste evento, pela Organizadora e por seus staffs, bem como por suas eventuais sucessoras, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração ou indenização. Autorizo também em idênticas condições as ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organizadora; como o envio de mensagens informativas e promocionais desta prova e de outras provas congêneres, e de seus patrocinadores, apoiadores e empresas participantes via e-mail, carta, SMS, WhatsApp dentre outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim ou por quem tenha feito minha inscrição.
8. Aceito não portar, bem como não utilizar dentro das áreas do evento, incluindo percurso e qualquer área de visibilidade no evento voltada ao público, ou meios de divulgação e promoção de material político, promocional ou publicitário, letreiros que possam ser vistos pelos demais sem autorização por escrito da organização; e também material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, participantes e / ou das pessoas presentes, aceitando ser retirado pela organização ou autoridades das áreas acima descritas.
9. Estou ciente que o pronto atendimento médico é realizado pelo serviço médico contratado pela Organização. Em caso de emergência ou de continuidade, o (a) atleta será encaminhado à REDE PÚBLICA. O (a) atleta ou seu (sua) acompanhante responsável que esteja presente ou que tenha sido informado pelo participante, poderá decidir por outro sistema de ATENDIMENTO PARTICULAR, sob sua responsabilidade.
10. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os itens do TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PARTICIPAÇÃO, isentando assim, a ORGANIZADORA, seus parceiros, patrocinadores e apoiadores, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer por consequência da minha participação neste EVENTO.
11. Após ter lido este Termo, e tendo compreendido suas cláusulas, entendo que estou desistindo de direitos substanciais, através da assinatura, a qual faço livre e voluntariamente, sem qualquer coerção. Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e que estou participando do evento como um (a) atleta individual.

NOME COMPLETO: _____

DATA: _____ Assinatura: _____

Contato de Emergência

Nome:	Contato: ()
-------	--------------