



TERMO DE RESPONSABILIDADE DE EQUIPE

NOME DA EQUIPE OU GRUPO _____

Declaro que represento os relacionados em anexo, aceitando o texto individual a seguir para todos.

- (1) Participo do Circuito Ilha Carioca – Etapa Praia da Bica que será realizado no dia 16 de dezembro de 2018 na Ilha do Governador, Rio de Janeiro / RJ por livre e espontânea vontade;
- (2) Declaro estar em boas condições físicas e médicas para disputar a prova e ter treinado apropriadamente para este evento;
- (3) Estou ciente dos riscos naturais e humanos inerentes à prática desportiva em locais abertos e públicos;
- (4) Assumo quaisquer despesas médicas e hospitalares decorrentes de acidentes que por ventura venha a ocorrer durante a prova e estou ciente que a Equipe de Saúde da prova tem como objetivo somente o atendimento as intercorrências médicas que sucederem durante a prova e a remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo responsável por minha avaliação médica prévia a prova, que é de minha responsabilidade individual;
- (5) Concordo em não portar, nem utilizar dentro da área do evento qualquer material de conteúdo político, bem como qualquer objeto que ponha em risco a segurança dos participantes, dos organizadores ou do público presente;
- (6) Concordo com os termos do regulamento do Site do evento;
- (7) Concordo com a transferência, cancelamento e ou adiamento da prova, caso a comissão organizadora julgar necessária;
- (8) Autorizo a veiculação da minha imagem, não tendo direito a receber qualquer renda auferida, como direitos a televisão ou a qualquer outro tipo de transmissão para essa prova;
- (9) Concordo que não haverá reembolso, por qualquer motivo, no caso de desistência de participar do evento.

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

Assumo a responsabilidade de:

Verificar se os meus dados cadastrais, indicados no envelope que contem o meu “CHIP”, estão certos e, caso não estejam, procurar a organização da prova para a devida correção;

No dia da prova, afixar o chip no calçado de acordo com as orientações de uso. Se eu tiver dúvidas de como proceder, deverei procurar o staff da organização;

Não esquecer de utilizar o número de peito, de uso obrigatório durante a prova, afixando-o na parte frontal de meu uniforme, na altura do peito;

Usar obrigatoriamente o “CHIP” e, se eu não o utilizar durante a prova, tenho conhecimento que serei desclassificado(a), ou não terei meu tempo registrado; Não trocar ou emprestar meu “CHIP”, nem meu número de peito para outro corredor, pois tenho conhecimento que uma das penalizações é a desclassificação; Não cortar o chip, arranhá-lo, dobrá-lo com vinco, ou danificá-lo para que tenha uma perfeita resposta ou leitura no sistema.

Tenho conhecimento, que o “CHIP DESCARTÁVEL” que será fornecido para minha participação na prova, servirá unicamente para esta prova, e que não poderei utilizá-lo em outras provas.

NOME COMPLETO: _____ DATA NASC.: ____/____/____

Nº DOC. DE IDENT.: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

Assinatura