

TERMO DE RESPONSABILIDADE Menor de idade Cambotas Marathon 2024

Eu _____, RG N° _____,
menor de idade, representado neste ato por _____,
RG N° _____, no caráter de progenitor/es, tutor e representante, em
adiante designado "O PARTICIPANTE" solicita sua participação no evento

_____ a ser realizado no dia
_____ de _____ de 20 _____, sob as seguintes condições: Ao realizar a
inscrição, o atleta deverá estar ciente de todos os detalhes de regulamento, percurso, riscos
envolvidos, variáveis climáticas, e no perfeito uso de suas faculdades, DECLARA para os
devidos fins de direito que: 1. Participarei do evento de Cambotas Trail Fest, a ser realizado no
dia 16 de dezembro de 2020, no distrito de Cocais, Barão de Cocais, Minas Gerais, Brasil. Estou
ciente de que se trata de uma prova de corrida da modalidade mountain trail, com percursos
de 11Km e 17Km, 27 e 45km.

2. Estou ciente de que provas de Mountain Trail se dão em meio à natureza sendo assim
suscetíveis a diversos fatores climáticos de força maior e outras variáveis citadas no
regulamento, onde a organização primando pela segurança de todos os envolvidos poderá
tomar decisões que modifiquem o percurso original e/ou andamento de prova não gerando
créditos, devoluções ou qualquer prejuízo à organizadora, proprietários, demais envolvidos e
patrocinadores.

3. 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.

4. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas
consequências pela participação nesta PROVA, isentando a Trail Running Comercio e Serviços
Esportivos LTDA, 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 na PROVA. Da mesma forma isento os organizadores do
evento de qualquer responsabilidade moral e/ou financeira se a prova for cancelada por
razões adversas à realização da competição.

5. Entendo que todos os materiais e equipamentos necessários para o meu desenvolvimento
nesta PROVA são de minha exclusiva responsabilidade.

6. Estou ciente das penalidades e possível desqualificação ou desclassificação que posso sofrer,
caso descumpra o regulamento ou cometa alguma falta grave.

7. Comprometo-me a abandonar a prova, se for solicitado pela organização, por não ter
condições de completar a prova no tempo determinado, ou se estiver pondo em risco minha
saúde.

8. Concedo, a título universal e de forma irrevogável e irretratável, no Brasil e no exterior o
direito de usar minha imagem, voz, sons durante o treinamento, a competição e após a
chegada, em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados por
todas as formas de sinal existentes, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do
evento, sem ônus para a Trail Running Comercio e Serviços Esportivos LTDA, organizadores,
mídia e patrocinadores.

9. Haverá, para atendimento emergencial aos atletas, serviço de ambulância UTI para
remoção. O atendimento médico propriamente dito, tanto de emergência, quanto de
continuidade, será efetuado na REDE PÚBLICA sob responsabilidade desta; O ATLETA ou seu
(sua) acompanhante responsável poderá se decidir por outro sistema de atendimento
eximindo a ORGANIZAÇÃO de qualquer responsabilidade, desde a remoção/transferência até
seu atendimento médico.

10. Estou ciente e de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE,
isentando assim a Trail Running Comercio e Serviços Esportivos LTDA, de toda e qualquer
responsabilidade legal de tudo o que vir a ocorrer por consequência da minha participação
nesta PROVA.

11. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA.

12. Fica eleito o foro do município de Belo Horizonte, Minas Gerais, preterido qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Responsabilidade de Menor. _____ de _____ de 20____.

PARTICIPANTE Assinatura: _____ nº CPF: _____

RESPONSÁVEL Assinatura: _____ nº CPF: _____

*A não apresentação deste Termo de Responsabilidade de Menor preenchido e assinado pelo atleta de menor e seu responsável maior de idade impossibilitará a participação do mesmo no evento. Obrigatório a apresentação de documento com foto para comparação dos dados aqui informado