



## Termo de responsabilidade

Eu,	
Rg.	
CPF.	
Endereço	
Cidade	
Estado	
País	
Contato Emergência(Nome e Tel.):	

Declaro que estou inscrito na prova de **Trail Running - Desafio Praias Secretas – Etapa Juréia - Peruíbe** e como tal entendo e concordo que:

1. Estando ciente do risco envolvido nas atividades praticadas, e de acidentes significativos que eventualmente possam ocorrer durante a prova Desafio Praias Secretas; apesar de regras específicas ,equipamentos e regulamento poderem reduzir os perigos inerentes a atividade, o risco de sérios danos existe; e **DECLARO ASSUMIR DE MINHA LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE TODOS OS RISCOS ,CONHECIDOS OU NÃO, MESMOS OS ORIGINADOS POR DECISÃO DOS ORGANIZADORES OU OUTROS.ASSUMINDO ASSIM A TOTAL RESPONSABILIDADE PELA MINHA PARTICIPAÇÃO NA PROVA.**
2. Sou responsável pelo meu estado físico, mental, equipamento pessoal e por equipe, utilizados durante esta prova.
3. Declaro ter certeza que tenho condições para poder cumprir o trajeto da prova e manter minha integridade física e mental, assim como a de meus companheiros. Tendo condições de avaliar se convém continuar a participação na prova.
4. Declaro ser maior de idade (acima de 18 anos) responsável por meus atos, sejam eles intencionais ou por desconhecimento e ainda solidário às atitudes isoladas dos demais integrantes e às decisões tomadas em regime de maioria pela equipe, assumindo total responsabilidade caso infrinjam legislações de âmbito municipal, estadual ou federal.
5. Declaro estar ciente e aceitar integralmente todas as cláusulas estipuladas no Regulamento do Desafio Praias Secretas
6. Declaro ter conhecimento básicos nos seguintes campos:
  - Orientação em trilhas;
  - Código de trânsito;
  - Fauna e flora da Mata Atlântica;
  - Técnicas de corrida em trilhas, praias e costeiras;

Após ter lido este termo de responsabilidade e tendo compreendido seus termos, entendo que estou desistindo de direitos substanciais através de sua assinatura, a qual faço livre e voluntariamente, sem qualquer coersão, na presença de duas testemunhas.

São Paulo	
Assinatura Atleta	

Testemunha 1 Nome e CPF	
Assinatura	

Testemunha 2 Nome e CPF	
Assinatura	