

## Termo de responsabilidade

Nome	
Rg.	
CPF.	
Endereço	
Cidade	
Estado	
Contato de parente ou pessoa próxima (Nome/Telefone):	

Declaro que estou inscrito na **Corrida Praias Secretas** 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 esta prova das Praias Desertas; 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 NEGLIGÊNCIA 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 infringam legislações de âmbito municipal, estadual ou federal.
5. Declaro estar ciente e aceitar integralmente todas as cláusulas estipuladas no Regulamento da Corrida Praias Desertas
6. Declaro ter tido treinamento e conhecimento para os seguintes itens:
  - Orientação em trilhas;
  - Código de trânsito;
  - 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 eu faço livre e voluntariamente, sem qualquer coersão, na presença de duas testemunhas.

Local/Data:

Peruíbe,

Assinatura Atleta	
-------------------	--

Testemunha 1 Nome e CPF	
Assinatura	

Testemunha 2 Nome e CPF	
Assinatura	