Termo de Responsabilidade

Eu, _____, CPF _____ declaro que participo por minha livre e espontânea vontade da III Etapa do Campeonato Alagoano FETRIAL DE TRIATHLON que acontece em 06/10/2019,organizado pela Federação de Triathlon de Alagoas.

Asseguro que sou capacitado(a), através de exames médicos de minha responsabilidade o qual não sou obrigado a apresentar neste evento: que estou apto a nadar em águas abertas, que estou devidamente treinado(a) e em condições físicas adequada para participar da Etapa do Campeonato sem colocar em risco a minha saúde ou segurança.

Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta prova (que incluem possibilidade de invalidez, amputação e morte), isentando a Federação de Triathlon de Alagoas, seu representante, seus organizadores, colaboradores, patrocinadores e responsáveis pelo local onde é feito o evento, e toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da minha participação.

Autorizo o uso legítimo de minha imagem capturada pelo organizador ou patrocinadores, por meio de fotografia ou vídeo, sem que me seja devida qualquer contraprestação financeira, ressarcimento ou indenização.

Maceió, ___/___/_____

Nome do(a) Atleta_____

Assinatura do (a) Atleta _____

Nome do Responsável (para menores de 18 anos)

_____

Assinatura do Responsável (para menores de 18 anos)

_____

Grupo Sanguíneo:____Fator RH_____

Alergia_____

Convênio_____

Em caso de emergênciaavisar:_____Fones:_____