

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
**DTRA - DESAFIO TRAIL RUN ADVENTURE**  
**ETAPA MARAGOGI-AL - 2019**  
**6K, 10K, 21K E 42K**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador da identidade \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro que os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar esta inscrição no evento são de minha total responsabilidade. Li e estou de acordo com o regulamento do evento divulgado no site da prova e no site das inscrições. Participo do evento DTRA - DESAFIO TRAIL RUN ADVENTURE - ETAPA MARAGOGI-AL - 2019 - 6K, 10K, 21K e 42K, por livre e espontânea vontade. Estou ciente do meu perfeito estado de saúde física e mental, e de estar capacitado(a) para participar, de haver treinado adequadamente para este evento e de ter consultado um médico antes desta prova e possuir atestado médico capacitando-me à participar da DTRA - DESAFIO TRAIL RUN ADVENTURE - ETAPA MARAGOGI-AL - 2019 - 6K, 10K, 21K e 42K. Afirmando que não correrei a prova se estiver medicamente incapacitado(a), mal treinado(a) ou indisposto(a), na semana anterior à prova ou no dia dela, e excludo de toda a responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros, e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores, caso corra sem condições, assumindo todos os riscos associados com o correr neste evento, inclusive, mas não somente, com os efeitos do tempo, quedas, acidentes de qualquer natureza antes, durante e depois da realização da prova e contatos com outros competidores, voluntários ou espectadores. Autorizo também a qualquer membro da equipe de saúde da prova em assistir-me, assim como realizar em mim todos os procedimentos e diagnósticos necessários para tal atendimento. Estou ciente de que a equipe de saúde da prova tem como objetivo somente o atendimento das intercorrências médicas que sucederem durante a prova, e deslocamento para os hospitais públicos, não sendo responsável por minha avaliação médica prévia a prova, que é de minha responsabilidade individual. Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por mim causados antes, durante e após a minha participação neste evento. Quaisquer eventuais despesas médicas e hospitalares decorrentes do desgaste físico durante e depois da prova, serão de total e inteira responsabilidade minha. AUTORIZO todos os direitos de utilização de minha imagem, renunciando ao recebimento de quaisquer rendas que vierem a ser auferidas com materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissão de TV, clipes, reapresentações, materiais jornalísticos, promoções comerciais, licenciamentos e fotos, a qualquer tempo, local ou meio e mídia atualmente disponíveis ou que venham a ser implementadas no mercado para este e outros eventos. Assumo todas as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo. E para tanto, estou ciente, de todo o teor do regulamento da prova, bem como, de meus direitos e obrigações, dentro do evento, tendo tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura