

2° SGT PM LUCIANA JUCÁ DE OLIVEIRA

PRESIDENTE DO GRER

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ATLETA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito que: Participo do evento 8º ROTAM EXTREME no dia 08 de junho de 2025 (domingo), por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os organizadores, patrocinadores e realizadores, em meu nome e de meus sucessores. Estou ciente de que nesta corrida haverá obstáculos em que se fazem necessário escalar, pular, rastejar em diversas superfícies, se molhar e se pendurar. Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta CORRIDA de aventura com obstáculos e estando ciente afirmo que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta PROVA (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando a organização da prova, seus organizadores, parceiros, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA. Li conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento do evento 8º ROTAM EXTREME 2025 disponível na página de inscrição. Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave e excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da corrida. Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para os organizadores, mídia e patrocinadores. Aceito não portar, bem como não utilizar dentro das áreas do evento, incluindo percurso, nenhum material político, promocional ou publicitário sem autorização por escrito da organização. Aceito não portar ou utilizar qualquer tipo de material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, dos participantes e das pessoas presentes, ciente de poder ser retirado pela organização ou autoridades das áreas do evento. Estou ciente de meu estado de saúde de estar capacitado para a participação, gozando de saúde perfeita para este evento, ciente dos riscos e que os obstáculos e as dificuldades são inerentes à esta modalidade de evento esportivo, sendo que a ocorrência de eventuais danos físicos e materiais no curso da corrida, não poderá ser suscitada em desfavor dos organizadores.

Dados do atleta ou de responsável para atletas menores de 18 anos e da categoria KIDS:

Nome do atleta: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_;

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Tel. Contato: \_\_\_\_\_;

Nome do responsável: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_;

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_.

Local: \_\_\_\_\_;

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

Assinatura do atleta responsável: \_\_\_\_\_