

CORRIDA DE SÃO SEBASTIÃO KIDS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que o(a) menor _____ disputará esta prova por livre e espontânea vontade, que goza de perfeita capacidade física e mental para participar, assim como esta devidamente treinado(a).

Afirmo que ele (a) não correrá 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, no nome do(a) menor(a) e de seus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores, caso o(a) menor(a) corra sem condições, assumindo por ele(a) todos os riscos associados com o correr neste evento, inclusive, mas não somente, com os efeitos do tempo, quedas, acidentes e contato com outros competidores, voluntários ou espectadores.

Autorizo o uso das imagens dele(a), que eventualmente poderão ser colidas durante a realização desta prova e suas ações, para finalidades legítimas e congêneres.

Autorizo também a qualquer membro da Equipe de Saúde da prova em assisti-lo(a), assim como a realizar nele(a) todos os procedimentos diagnósticos necessários para tal atendimento. Estou ciente que a Equipe de Saúde da prova tem como objetivo somente o atendimento as intercorrências médicas que sucederem durante a prova e a remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo responsável pela avaliação médica prévia a prova dele(a), que é de minha responsabilidade.

TERMO DE RESPONSABILIDADE RELATIVO AO USO DO CHIP E DO NÚMERO

Assumo a responsabilidade pelo menor retro mencionado, pelas seguintes ações:

- ✓ Retirar o "CHIP" que o(a) menor utilizará para participar da prova, na barraca da comissão de organização, que estará instalada no dia e local da largada, onde chegarei acompanhando-o(a), em tempo hábil para a retirada, de maneira que não atrapalhe a participação dele(a) na prova;
- ✓ Verificar se os dados cadastrais do(a) menor, indicados no envelope que contem o "CHIP", estão certos e, caso não estejam, procurarei a organização da prova;
- ✓ Amarrarei com firmeza o "CHIP" ao cadarço do calçado do(a) menor, perto do laço para facilitar a sua entrega na chegada. Se eu tiver dúvidas de como proceder, procurarei o *staff* da organização;
- ✓ Não esquecerei de aplicar o número de peito no(a) menor, na parte frontal de sua camiseta, pois tenho ciência que seu uso é obrigatório durante a prova;
- ✓ O(A) menor usará obrigatoriamente o "CHIP" e, se eu não o utilizar durante a prova, tenho conhecimento que será desclassificado(a);
- ✓ Não permitirei que o(a) menor troque ou o empreste o "CHIP", nem o número de peito para outro participante, pois tenho conhecimento que a penalização é a desclassificação dele(a);
- ✓ Orientarei o(a) menor a utilizar de forma correta e devolver o "CHIP" em perfeito estado;
- ✓ Orientarei a entrega, ou entregarei pessoalmente o "CHIP" do menor(a) na área de chegada para receber a medalha de participação dele(a);
- ✓ Em caso de perda, extravio ou danos do "CHIP", ressarcirei pelo(a) menor, a Organização da Prova em R\$ 90,00 (noventa reais);
- ✓ Caso o(a) menor abandone a prova antes da chegada, ou não queira participar dele, deverei procurar o posto de entrega de "CHIP" na chegada da prova para proceder a entrega ao *staff* responsável;
- ✓ Caso o(a) menor não complete a prova, assumo a responsabilidade de devolver o "CHIP" no posto de entrega na chegada da prova, ou enviá-lo pelo correio ou outro meio de entrega, em envelope contendo os dados do(a) menor (inclusive seu número de participação) para: Spiridon Promoções e Eventos, Avenida Passos nº 101 sala 701 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20051-040.

Tenho conhecimento, ainda, que o "CHIP" que será fornecido para que o(a) menor participe da prova, servirá unicamente para esta prova. E, se não o devolver, o(a) menor não poderá utilizá-lo em outras provas, e ficará impedido(a) de participar de provas que utilizem o mesmo sistema e empresa.

Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima descritos.

NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL:		
Nº DE PEITO DO MENOR:	Nº DOC. IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL:	ORGÃO EXPEDIDOR:
DATA: ____/____/____	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:	