

Eu, \_\_\_\_\_,

**DECLARO para os devidos fins de direito que:**

**1. Estou em plenas condições físicas de participar deste DESAFIO e estou ciente que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas.**

**2. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação neste DESAFIO (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando a organização, patrocinadores, colaboradores, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.**

**3. Declaro que não portarei, nem utilizarei, nas áreas do evento, percurso e entrega de kits, ou outra área de visibilidade no evento, ou meios de divulgação e promoção, nenhum material publicitário, promocional ou político, sem a devida autorização por escrito dos organizadores; e também, qualquer material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, dos participantes e/ou das pessoas presentes, aceitando ser retirado pela organização ou autoridades, das áreas acima descritas.**

**4. Em caso de participação neste evento, representando equipes de participantes ou prestadores de serviços e/ou qualquer mídia ou veículo, declaro ter pleno conhecimento, e que aceito o regulamento do evento, bem como, a respeitar as áreas da organização destinadas as mesmas, e que está vedada minha participação nas estruturas de apoio a equipes montadas em locais inadequados, ou que interfiram no andamento do evento, e também locais sem autorização por escrito da organização, podendo ser retirado da prova e do local do evento em qualquer tempo.**

**5. Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.**

**6. Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos presentes, 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.**

**7. Estou ciente que, na hipótese de suspensão da prova por questões de segurança pública, todos os eventuais custos referentes à locomoção, preparação, estadia, inscrição, entre outros gastos despendidos pelo atleta será suportado única e exclusivamente por mim, isentando a Organização e a empresa responsável pelo ressarcimento de qualquer destes custos.**

**8. Assumo todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo.**

**9. Estou ciente de que o chip de cronometragem é de propriedade da empresa responsável por esse serviço e o mesmo deverá ser devolvido imediatamente ao final da prova. Caso o chip não seja devolvido pagarei à organização a quantia de R\$ 200,00 (cem reais) por unidade.**

**10. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento do Piauí Granfondo 2019.**

**11. Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação nesta PROVA.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

**NOME**

**COMPLETO:**

\_\_\_\_\_

**Nº RG:**

**CPF:**

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_

**Autorizo o (a) Sr. (a)**

\_\_\_\_\_ ,

**Portador (a) do documento tipo \_\_\_\_\_, nº**

\_\_\_\_\_, a

**Retirar meu KIT e o mesmo deverá entregar o TERMO DE RESPONSABILIDADE assinado, no qual eu assumo inteira responsabilidade pelos meus atos perante a organização do Piauí Granfondo 2019.**

**Estará entregando também o ATESTADO MÉDICO assinado e carimbado por um médico.**

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

**NOME**

**COMPLETO:**

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTO:**

\_\_\_\_\_

**Nº**

\_\_\_\_\_

**TEL: (\_\_\_)**

\_\_\_\_\_

**CEL.: (\_\_\_)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_

**É imprescindível apresentação de xerox do documento do ciclista inscrito na prova, assim como seu Atestado Médico, conforme Regulamento da prova.**