

DESAFIO VERTICAL TRAIL RUN 2022



DESAFIO VERTICAL TRAIL RUN 2022

APRESENTE CARTÃO DE VACINA OU CARTEIRA DE VACINAÇÃO DIGITAL

Eu _____, DOCUMENTO DE IDENTIDADE N° _____, por si, maior de idade, em adiante designado "O PARTICIPANTE" solicito a minha participação no evento **DESAFIO VERTICAL TRAIL RUN, PALMACIA CE, 3ª ETAPA**, a ser realizado no dia **21 DE AGOSTO DE 2022**, sob as seguintes condições:

O Participante declara e garante:

- a) Aceitar totalmente o **REGULAMENTO & PROTOCOLOS DE SAÚDE** da prova publicado nas redes sociais oficiais e site de inscrições.
- b) Ter plena capacidade física e psíquica para aceitar e compreender o disposto no presente termo.
- c) Estar física e psicologicamente apto para participar desta PROVA. Gozar de boa saúde, e estar ciente que não existe nenhuma recomendação médica que lhe impeça de praticar atividades físicas.
- d) Estar ciente da importância em realizar um controle médico prévio à corrida.
- e) Estar liberado por seu médico para participar e ter treinado apropriadamente para a prova.
- f) Assumir, por livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta PROVA (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando os organizadores, 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.
- g) Ter pleno conhecimento do percurso e consciência das especificidades da prova.
- h) Apresentar no recebimento dos kits este termo assinado juntamente com o documento original e fotocópia. A falta desse documento será motivo de cancelamento da inscrição.
- i) Respeitar as regras de competição, assim como as normas e as instruções dos responsáveis da etapa.
- j) Ter ciência das dificuldades para realizar operações de resgate em algumas zonas do percurso. Saber inclusive que haverá zonas que não possa chegar com veículos, como o qual a atenção imediata é limitada.
- k) Entender que por razões de segurança, a organização priorizará a atenção e evacuação das emergências e urgências médicas, se considerando como tais àqueles casos que possam evoluir em risco de morte, podendo então demandar, mas tempo a atenção de lesões como as antes descritas.
- l) Não deixar nenhum material nos setores de reabastecimento ou com os staffs do percurso.
- m) Eximir aos Organizadores, às Prefeituras Municipais, aos proprietários das terras pelas que passe a corrida e aos Patrocinadores de responsabilidade por extravios no percurso, acidentes pessoais; danos e/ou perdas de objetos que possa ocorrer antes, durante ou após sua participação na prova.
- n) Autorizar que suas imagens na competição possam ser utilizadas pela Organização e pelas Empresas Patrocinadoras para fins de difusão e publicidade do evento e/ou de produtos associados ao mesmo.
- o) Ter ciência que a Organização poderá determinar a suspensão, adiamento ou cancelamento da corrida sem aviso prévio por questões de segurança pública, vandalismo e/ou motivos de força maior.
- p) Assumir que todos os eventuais custos referentes à locomoção, preparação, estadia, inscrição, entre outros gastos despendidos pelo atleta serão suportados única e exclusivamente por o mesmo, isentando a Comissão Organizadora e a empresa responsável pelo ressarcimento de qualquer destes custos.
- q) Declarar, que recebeu todas as orientações de maneira expressa e ostensiva e tenho ciência dos riscos possíveis em relação ao COVID-19 (Corona Vírus).
- r) Declarar que fui orientado pela organização do evento em relação a todos os cuidados que devo tomar, principalmente quanto a higiene pessoal, alimentação, comportamento social com o público, os participantes e todo o corpo técnico, no dia da prova e informo ainda que gozo de boa saúde e não possuo qualquer sintoma relacionado ao COVID-19 (Corona Vírus) encontrando-me em perfeitas condições de exercer qualquer atividade relacionada.

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/2022

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS.

Autorizo o(a) Sr.(a) _____ portador (a) do documento tipo: _____, número: _____, a retirar meu Kit Atleta da prova **DESAFIO VERTICAL TRAIL RUN, PALMACIA CE, 3ª ETAPA**, sendo de minha TOTAL responsabilidade o cuidado do mesmo após a retirada pelo autorizado.

Local de Entrega de Kits:

PODIO SUPLEMENTOS - @podiosuplementos
RUA REPUBLICA DA ARMENIA, 890, PARQUE MANIBURA, FORTALEZA CE
REFERENCIA: NO 1º ANDAR DA LOJA CP BIKES - FONE (85) 9.8163-6060 HORARIO 9HS AS 18HS