



2º MTB FIREBIKERS/2018

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) biker _____, portador(a) do CPF _____, residente e domiciliado(a) em _____ - MS, declara para os devidos fins que exime organizadores, patrocinadores e autoridades da prova ligados ao evento "2º MTB FIREBIKERS/2018", a ser realizado em 1 de julho de 2018, em Campo Grande - MS, de toda e qualquer responsabilidade por danos de qualquer espécie que venha a sofrer ou a causar a terceiros, antes, durante ou depois do decorrer dos treinos e da prova, declarando estar de acordo com as orientações que seguem.

ESTOU CIENTE E ATESTO QUE:

- 1 - Sou responsável pela minha própria segurança e que fui informado de que devo utilizar todos os itens necessários a um pedal seguro, tais como: capacete e luvas;
- 2 - Fui orientado(a) sobre os riscos do evento, devendo me atentar aos avisos dos organizadores sobre questões de segurança;
- 3 - Fui orientado(a) a providenciar água para meu consumo durante o evento e terei ponto de apoio com frutas e água a minha disposição;
- 4 - Passei por avaliação médica e estou liberado(a) para a atividade devido o esforço a ser despendido no simulado, independente da categoria;
- 5 - Estou ciente de se tratar de uma competição de ciclismo em estradas de terra, cascalhos e mata fechada;

Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta PROVA e estou ciente de 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 Comissão Organizadora, apoiadores, parceiros e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer.

Li, reconheço, aceito e me submeto a todos os termos do regulamento nesta PROVA.

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer ao descumprir o regulamento ou cometer faltas graves. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova em qualquer órgão civil, militar e/ou Tribunal.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE.

Por ser verdade assino abaixo.

Campo Grande - MS, ____ de _____ de 2018.