

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito que: **1.** Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar dessa PROVA, estando ciente de 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 na PROVA, isentando a FEDERAÇÃO CATARINENSE DE CICLISMO - FCC, seus parceiros e apoiadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE, por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura eu venha a sofrer, advindos da participação no CAMPEONATO BRASILEIRO DE MOUNTAIN BIKE DOWN HILL 2024; **3.** Li conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do REGULAMENTO PARTICULAR DA PROVA; **4.** Estou ciente das penalidades e possível desqualificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento, ou cometa alguma falta grave; **5.** Autorizo o uso de minha imagem, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas, em quaisquer meios de comunicação, sem a geração de bônus para os organizadores, mídia e apoiadores; **6.** Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando assim quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que venha a ocorrer comigo por consequência da minha participação nessa PROVA. Eu li e aceito o regulamento.

**Nota: todos deverão levar o termo assinado na confirmação da inscrição.**

Nome do Ciclista: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_,

Pomerode, \_\_\_\_ de julho de 2024.

Assinatura do ciclista: \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO PARA MENORES O(A) Sr.(a)

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, abaixo assinado e qualificado, na condição de pai e/ou responsável legal do atleta \_\_\_\_\_, autorizo a sua participação na prova **"CAMPEONATO BRASILEIRO DE MOUNTAIN BIKE DOWN HILL 2024"**, a ser realizado nos dias 25 a 28 de julho de 2024, na cidade de Pomerode - SC, assumindo todos e quaisquer riscos por acidentes que possam ocorrer no curso da prova e isentando os órgãos promotores de qualquer responsabilidade civil e criminal, por todo e qualquer acontecimento que eventualmente venha a ocorrer durante o evento, assim como sou responsável pelo comportamento disciplinar do menor.

Eu li, aceito e autorizo.

Nome completo: \_\_\_\_\_

Pomerode, \_\_\_\_ de julho de 2024.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

**Nota: todos participantes de menor deverão levar o "TERMO DE MENOR" assinado na confirmação da inscrição.**