

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
_____, nascido em ____/____/____, portador do
documento de identidade número _____, emitido em
____/____/____, pelo(a) _____, declaro
o que segue:

- (1) Participo do CIRCUITO DE ÁGUAS ABERTAS 2025 - ANMSE, por livre e espontânea vontade;
- (2) Estou em plenas condições de saúde para participar do evento, tendo me submetido à avaliação clínica recente e treinado adequadamente;
- (3) Estou ciente dos riscos naturais e humanos inerentes à prática desportiva em locais abertos e públicos;
- (4) Estou ciente de que os salva-vidas contratados pela organização do evento serão responsáveis pela segurança dos atletas apenas no perímetro do circuito demarcado pelas boias;
- (5) Estou ciente de que a organização do evento não se responsabiliza pelas despesas médicas e hospitalares relacionadas aos incidentes que venham a ocorrer durante a sua realização, sendo essas despesas de exclusiva responsabilidade dos participantes;
- (6) Concordo em não portar, nem utilizar dentro da área do evento qualquer material de conteúdo publicitário, político, bem como qualquer objeto que ponha em risco a segurança dos participantes, dos organizadores ou do público;
- (7) Concordo com os termos do regulamento disponibilizados no *site* do evento (www.anmse.com.br e www.abmn.org.br);
- (8) Estou ciente de que a prova poderá ser transferida para um local seguro ou ser cancelada por razões climáticas;
- (9) Concordo que não haverá reembolso, por qualquer motivo, no caso de desistência de participar do evento;
- (10) Cedo aos organizadores do evento e a seus parceiros comerciais, conjunta ou separadamente, a título universal e irrevogável, todos os direitos de

utilização da minha imagem, material biográfico e sons captados ou fornecidos durante a competição, o período de preparação e após a chegada, autorizando, ainda, a sua veiculação e utilização no Brasil e/ou no exterior.

Aracaju/SE, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Participante

CPF -