mantiqueira MARATONA CUP

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(entregar este documento preenchido no ato da retirada do seu kit)

Eu_____CPF_____,
RG_____ Inscrito na categoria_____,
Endereço_____

_____

Cidade_____ Estado_____ Contato_____.

Declaro que li e aceito os termos do regulamento desta prova publicado em seu site oficial mantiqueiracup.com.br e que participo deste evento por livre e espontânea vontade, sendo conhecedor(a) do meu estado de saúde física e mental e da necessidade em estar com meus exames médicos e laboratoriais em dia antes da prova e estar treinado(a) adequadamente para a minha categoria escolhida no ato da inscrição. Entendo que todo meu equipamento utilizado para a participação desta prova será de inteira responsabilidade minha tanto pela guarda e zelo. Afirmo que não correrei esta prova se estiver utilizando medicamentos que me incapacitem ou estiver mal treinado(a) ou com alguma indisposição na semana anterior ao evento ou mesmo no dia. Excluo toda a responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os seus patrocinadores apoiadores, prefeitura, colaboradores, caso participe do evento sem condições, e assumo todos os riscos associados inclusive, quedas, acidentes e contato com outros competidores, colaboradores e ou espectadores. Autorizo também a equipe de brigadistas/médicos da prova a realizar em mim todos os procedimentos e diagnósticos necessários para o melhor atendimento e estou ciente que a equipe tem como objetivo somente o atendimento as intercorrências médicas que sucederam durante a prova sendo que a remoção será feita ao hospital de retaguarda destinados pela equipe que estiver prestando o atendimento ,não sendo responsável por minha avaliação médica prévia evento, que é de minha responsabilidade individual. .

_____,_____de_____ de 2026

_____

Assinatura do atleta