

## Termo de responsabilidade do Triathlon e Duathlon

Eu, \_\_\_\_\_ (nome), \_\_\_\_\_ (RG), declaro que participo por minha livre e espontânea vontade do **SIMULADO KSEREIS TRIATHLON E DUATHLON**, que acontece em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, organizado por pela K10 Marketing esportivo e patrocinadores. Conheço e estou de pleno acordo com todos os itens do Regulamento do Simulado que me é entregue neste ato. Asseguro que sou capacitado(a) a nadar em águas abertas, estou devidamente treinado(a) e em condição física adequada para participar do Simulado sem colocar em risco a minha saúde ou segurança. Estou ciente de que todo o material e equipamentos necessários à minha participação no Simulado são de minha inteira responsabilidade e estão de acordo com as regras previstas no Regulamento do Simulado. Isento o organizador e patrocinadores de qualquer responsabilidade por acidentes durante o Simulado, estando ciente de que, por se tratar de um Simulado e não de uma prova oficial, as vias em que ocorrem o ciclismo e a corrida não estão interditadas para o tráfego de automóveis e pessoas, cabendo a mim tomar as devidas cautelas para evitar infortúnios. Compreendo que não é responsabilidade do organizador ou patrocinadores realizar o tratamento ou controlar a temperatura da água do lago em que se realiza a natação, razão pela qual declaro que ingresso livremente e assumo a responsabilidade por esta decisão. Isento o organizador e patrocinadores de qualquer responsabilidade por acidente ou quaisquer problema de saúde, durante o Simulado, em qualquer de suas etapas, incluindo largada, às transições e a chegada. Autorizo o uso legítimo de minha imagem capturada pelo organizador ou patrocinadores, por meio de fotografia ou vídeo, sem que me seja devida qualquer contraprestação financeira, ressarcimento ou indenização. Acatarei todas as decisões do organizador, comprometendo-me a delas não recorrer a nenhum órgão ou tribunal.

São José dos Campos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) Atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Atleta

\_\_\_\_\_  
Nome do Responsável (para menores de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (para menores de 18 anos)

Grupo Sanguíneo: \_\_\_ Fator RH \_\_\_ Alergia \_\_\_\_\_ Convênio \_\_\_\_\_

Em caso de emergência avisar: \_\_\_\_\_ Fones: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Já recebe nosso email MKT??? Sim(  ) Não(  )

Tel: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Já Nadou em lago ou represa ? \_\_\_\_\_

Distâncias escolhidas pelo(a) atleta:

Natação: \_\_\_\_\_ Ciclismo: \_\_\_\_\_ Corrida: \_\_\_\_\_