



TERMO DE RESPONSABILIDADE E FICHA DE INSCRIÇÃO

Ao se inscrever nesta competição, **cada participante ou representante legal de atleta, declara que:**

- 1) Eu, _____, portador do CPF _____ li, entendi e aceito todas as normas contidas neste regulamento;
- 2) Participo do evento por livre e espontânea vontade; em meu nome e de meus sucessores, **isentando** os Organizadores, Promotores, Patrocinadores e Supervisores deste evento de toda e qualquer responsabilidade sobre quaisquer conseqüências, acidentes, furtos, danos e prejuízos que possam advir de minha participação nesta prova, **NÃO** cabendo qualquer tipo de indenização;
- 3) Estou ciente do meu estado de saúde e de estar capacitado para a participação, gozando de saúde perfeita e de haver treinado adequadamente para esta prova; até a data da inscrição, não fui impedido de participar de qualquer outro esporte por motivos médicos; não uso drogas e não faço uso abusivo de bebidas alcoólicas;
- 4) Assumo com todas as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento, antes, durante ou depois do mesmo.
- 5) Estou ciente que a prova se desenrola por vias públicas e particulares abertas ao trânsito normal de veículos, onde as leis de trânsito têm que ser respeitadas; assume ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais causados por sua participação neste evento;
- 6) Estou ciente que sou o único responsável pela guarda de meu equipamento (bicicleta, acessórios, capacete...) durante toda a prova;
- 7) Estou ciente que à Organização se reserva o direito de, a qualquer momento, rejeitar a inscrição de um atleta;
- 8) Estou ciente que serei desclassificado se jogar embalagens ou lixo ao longo do roteiro, salvo na área delimitada para este fim;
- 9) Em caso de emergência, autorizo qualquer pessoa qualificada a administrar o tratamento necessário, médico e/ou cirúrgico, incluindo a administração de sangue e derivados sanguíneos;
- 11) Estou ciente que, além deste Termo e do Regulamento da Prova, minha participação está sujeita às normas impostas pelas leis cíveis do Estado Brasileiro.

NOME:	CPF:
EMAIL:	RG:
IDADE:	DATA DE NASCIMENTO:
CIDADE:	ESTADO:
SEXO:	TIPO SANGUINEO:
RESPONSÁVEL:	CATEGORIA:
PARENTESCO DO RESPONSÁVEL:	VALOR DA INSCRIÇÃO:
ENDEREÇO:	

Vitória da Conquista, _____ de _____ de 2010.

ASSINATURA DO ATLETA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



RECIBO

Recebemos do atleta _____ o valor R\$ _____, referente a sua inscrição no evento **1ª COPA DINANI RACE – 1ª ETAPA**, na categoria _____.

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

LOJA ONDE FOI REALIZADA A INSCRIÇÃO