

## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito que:

Estou ciente de que se trata de uma competição de ciclismo na modalidade XCO (circuito fechado) e que devo obedecer todas as normas e regras criadas pela comissão organizadora da prova no que diz respeito ao ordenamento dos espaços públicos no Morro da Manteiga;

Assumo por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e **isento** os Organizadores, Promotores, Patrocinadores e Supervisores deste evento de toda e qualquer responsabilidade sobre quaisquer consequências, acidentes, furtos, danos e prejuízos que possam advir da minha participação, **NÃO** cabendo qualquer tipo de indenização consequências pela participação nesta prova (que incluem possibilidade de invalidez e morte);

Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta prova, e estou ciente de que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas, gozando de saúde perfeita e de haver treinado adequadamente para evento; até a data de sua inscrição e participação na prova;

Assumo com todas as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, transportes, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento, antes, durante ou depois do mesmo;

Estou ciente que sou único responsável pela guarda de meu equipamento (bicicleta, acessórios, capacete e outros...) durante toda a prova;

Estou ciente que à Organização se reserva o direito de, a qualquer momento, rejeitar a inscrição de um atleta;

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer ao descumprir o regulamento ou cometer faltas graves; tais como, jogar embalagens ou lixo ao longo do roteiro e outras previstas no regulamento. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova em qualquer órgão civil, militar e/ou Tribunal;

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;

Estou ciente que sou responsável por minha alimentação e hidratação durante a prova;

Estou ciente que, além deste Regulamento Particular, sua participação está sujeita às normas impostas pela Confederação Brasileira e Federação Baiana de Ciclismo.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste **TERMO DE RESPONSABILIDADE**.

Camaçari, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 2015

---