



DECLARAÇÃO PARA A RETIRADA DO KIT
(LEIA, IMPRIMA, PREENCHA E ASSINE)

Nome: _____ Categoria: _____

Tamanho da camisa: _____

ENTREGUE ESTA DECLARAÇÃO

APRESENTE UM DOCUMENTO DE IDENTIDADE ORIGINAL COM FOTO.

Declaro que:

Os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar esta inscrição no Route MTB 2019 são de minha total responsabilidade, mesmo que minha inscrição tenha sido efetuada por um representante técnico/coordenador de equipe; li, entendi e aceito todas as normas contidas no Regulamento do evento, disponível na página de internet no domínio www.montanhasports.com.br e na Secretaria da prova.

Participo do evento Route MTB 2019 por livre e espontânea vontade; em meu nome e de meus sucessores 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 de sua participação nesta prova, NÃO cabendo qualquer tipo de indenização; estou ciente que sou o único responsável pela guarda de meu equipamento (bicicleta, acessórios, capacete...) durante todo o evento.

Estou ciente de meu estado de saúde e capacitado para a participação, gozando de saúde perfeita e de haver treinado adequadamente para esta prova; até a data de minha inscrição, não fui impedido de participar de qualquer outro esporte por motivos médicos.

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; assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por mim causados durante a minha participação neste evento; serei desclassificado se jogar embalagens ou lixo ao longo do roteiro.

Por este instrumento, cedo todos os direitos de utilização de minha imagem (inclusive direitos de arena), renunciando ao recebimento de quaisquer rendas que vierem a ser auferidas com materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissão de tv, clipes, rerepresentações, materiais jornalísticos, promoções comerciais, licenciamentos e fotos, a qualquer tempo, local ou meio e mídia atualmente disponíveis ou que venham a ser implementadas no mercado para este e outros eventos, ou nas ações acima descritas realizadas pelos organizadores do Montanha Cup Vale das Videiras e/ou seus parceiros comerciais.

Estou ciente que, ao me cadastrar e/ou me inscrever, estou me incluindo automaticamente no banco de dados do Montanha Sports, autorizando esta, desde já, a enviar para o endereço eletrônico ou físico cadastrado, qualquer tipo de correspondência eletrônica ou física para participar de qualquer promoção ou ação promocional e programas de incentivo bem como comercial desenvolvida pela mesma e ou por seus parceiros.

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.

Independentemente de estar presente ou não no ato da inscrição, bem como da retirada de meu kit de participação, que fora devidamente celebrada por mim, ou por intermédio de meu representante (treinador, chefe de equipe, etc.), declaro estar ciente de todo o teor do regulamento da prova, bem como de meus direitos, responsabilidades e obrigações dentro do evento, tendo tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova.

Que é de minha responsabilidade acompanhar as comunicações enviadas por e-mail ao meu endereço eletrônico cadastrado, bem como acessar com frequência o site do evento (www.montanhasports.com.br) para verificar possíveis modificações do regulamento, notícias e informações para minha participação na prova.

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.

Nova Friburgo, _____ de Agosto de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ATLETA MENOR DE IDADE.

ASSINATURA DO ATLETA PARENTESCO DE QUEM ASSINOU

RG E CPF DO RESPONSÁVEL