



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins, conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento e, que isento os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização da MARATONA AQUÁTICA AMAZONAS 2018 de quaisquer responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento. Atesto, outrossim, estar em pleno gozo de saúde e em condições técnicas e físicas para participar do evento. Concedo aos Organizadores do Evento, conjunta ou separadamente, o direito de usar meu nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados por mim ou a mim atribuíveis, bem como de usar fotografias e os vídeos do evento, inclusive para efeito de divulgação, publicidade, propaganda ou promoção, incluindo os dados cadastrais por mim fornecidos, no preenchimento da ficha de inscrição, sem ônus para os organizadores, podendo tal direito ser exercido diretamente pelos Organizadores ou por qualquer de suas controladas e contratadas, bem como cedido a terceiros, através de todo e qualquer meio e veículo de divulgação ou reprodução existente ou que venham a ser criados, incluindo, mas não se limitando a televisão, rádio, mídia eletrônica, transmissões a cabo, videocassete, DVD, compact discs, Internet, Intranet, cinema, outdoors, materiais impressos de toda a espécie, embalagens de produtos, etc., renunciando, desde já a qualquer remuneração.

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

-----  
Assinatura do Atleta (ou responsável legal)



(92) 8816-6388 - 8179-8733 [contato@aquaticaamazonas.com.br](mailto:contato@aquaticaamazonas.com.br)

Av. Rua Afonso Pena, 255 - Sl 03 - Centro CEP: 69020-160 Manaus - Amazonas - Brasil



## DECLARAÇÃO MÉDICA

Atesto para os devidos fins que o atleta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, foi por mim  
examinado estando em pleno gozo de saúde, podendo fazer atividades esportivas e que  
irá participar da MARATONA AQUÁTICA AMAZONAS 2018.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

-----  
Assinatura do Médico e CRM



## DECLARAÇÃO TÉCNICA

Declaro para fins de participação na MARATONA AQUÁTICA AMAZONAS 2017 que o  
(a) atleta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, treinado (a) por mim, encontra-  
se em condições físicas e técnicas de participar do evento.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

-----  
Assinatura do Técnico e CREF



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome completo do pai/mãe ou responsável legal), \_\_\_\_\_  
(nacionalidade), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ (nº do RG com órgão  
expedidor), e inscrita no CPF/MF nº \_\_\_\_\_ autorizo o  
\_\_\_\_\_, (nome completo do  
menor) com \_\_\_\_\_ anos de idade, conforme documento de identidade que porta de  
quem sou \_\_\_\_\_ (relação de parentesco) a participar da MARATONA  
AQUÁTICA AMAZONAS 2016.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai (ou responsável legal)