



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 2017 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 2017

Assinatura do Atleta (ou responsável legal)





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 2017.

Manaus, ____ de _____ de 2017

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 2016

Assinatura do Pai (ou responsável legal)