



TERMO DE RESPONSABILIDADE E ISENÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO DESAFIO HIPERFOCO

Eu, _____, portador(a) do
CPF nº _____, RG nº _____,
_____, data de nascimento ____/____/____, residente em _____,
declaro para os devidos fins que
participarei voluntariamente do evento denominado **DESAFIO HIPERFOCO**, a ser realizado no dia
29/11/2026 no município de Pombos - PE.

Declaro que:

1. Estou em plenas condições físicas e de saúde para participar da prova, estando ciente de que o triatlo envolve atividades físicas intensas, incluindo natação, ciclismo e corrida.
2. Assumo total responsabilidade por minha participação no evento, reconhecendo os riscos inerentes à prática esportiva, tais como quedas, colisões, afogamento, fadiga extrema, lesões musculares, entre outros.
3. Declaro que realizei ou sou responsável por realizar avaliação médica adequada antes de participar do evento, garantindo que estou apto(a) para a prática das atividades propostas.
4. Comprometo-me a respeitar todas as regras da competição, bem como as orientações dos organizadores, equipe de apoio, árbitros e autoridades presentes.
5. Autorizo, de forma gratuita e por prazo indeterminado, o uso de minha imagem, nome e voz em fotos, vídeos ou outros meios de divulgação relacionados ao evento, para fins institucionais e promocionais.
6. Isento os organizadores do evento, patrocinadores, apoiadores, voluntários e quaisquer entidades envolvidas de qualquer responsabilidade por danos físicos, materiais ou morais que possam ocorrer antes, durante ou após minha participação, exceto nos casos previstos em lei.
7. Declaro que sou responsável por meu próprio equipamento esportivo e pela sua adequada manutenção e segurança durante toda a prova.
8. Estou ciente de que a organização poderá modificar o percurso, suspender ou cancelar a prova em caso de condições climáticas adversas ou situações que comprometam a segurança dos participantes.

Declaro que li atentamente este termo, compreendi seu conteúdo e concordo integralmente com todas as condições aqui estabelecidas.

Local: _____ Data: ____/____/____ Ass. Do participante, _____
Telefone: _____ Contato de emergência: _____

Responsável Legal (para participantes menores de 18 anos).

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____,
RG nº _____, declaro ser responsável legal pelo participante acima identificado e autorizo sua
participação no evento, concordando com todos os termos deste documento.

Ass. responsável legal: _____ Telefone: _____ grau de parentesco _____