



**FAC**  
FEDERAÇÃO AQUÁTICA CAPIXABA

Filiada:



CONFEDERAÇÃO  
BRASILEIRA  
DE DESPORTOS  
AQUÁTICOS



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

(  ) SOU NADADOR    (  ) SOU RESPONSÁVEL PELO NADADOR

Nome: \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

por este documento e em consideração à minha inscrição como participante da **CIRCUITO VERÃO DE ÁGUAS ABERTAS ITAPEMIRIM/FAC – 1ª EDIÇÃO TROFÉU IVO AUGUSTO DE SOUZA** eu, acima identificado e abaixo assinado, entendo, concordo e declaro que:

1. Participo da **CIRCUITO VERÃO DE ÁGUAS ABERTAS ITAPEMIRIM/FAC – 1ª EDIÇÃO TROFÉU IVO AUGUSTO DE SOUZA**, por livre e espontânea vontade, entendendo que é um evento de natação **DE CARÁTER FESTIVO**;
2. Sou responsável por minha hidratação, alimentação e transporte;
3. Estou apto a participar do evento, sou maior de idade e responsável por meus atos;
4. Tenho conhecimento e aceito que, aos organizadores, cabe o direito de adiar, cancelar ou modificar o evento, por questões que envolvam a segurança dos participantes e da equipe de trabalho, razões climáticas ou ainda por determinação dos Órgãos Públicos;
5. Estou ciente que **NÃO HAVERÁ REEMBOLSO DO VALOR DA INSCRIÇÃO POR QUALQUER MOTIVO**, seja por minha desistência de participar do evento ou por adiamento, cancelamento ou modificação do evento por parte dos organizadores;
6. Estou em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré-participação da **CIRCUITO VERÃO DE ÁGUAS ABERTAS ITAPEMIRIM/FAC – 1ª EDIÇÃO TROFÉU IVO AUGUSTO DE SOUZA**, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas;
7. Estou treinado adequadamente e em condições físicas para realizar o percurso de **250 METROS, 500 METROS, 1KM E 2KM** em mar aberto;
8. Estou ciente que os organizadores não se responsabilizam pelas despesas médicas e hospitalares relacionadas aos incidentes que venham a ocorrer durante a sua realização, sendo essas despesas de exclusiva responsabilidade dos participantes;



**FAC**  
FEDERAÇÃO AQUÁTICA CAPIXABA

Filiada:



CONFEDERAÇÃO  
BRASILEIRA  
DE DESPORTOS  
AQUÁTICOS



9. Estou ciente e assumo os riscos naturais e humanos inerentes à prática desportiva em locais abertos e públicos;

10. Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isentamos e desobrigamos a organização do evento, seus colaboradores sob qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras,

anunciantes e voluntários de qualquer dano que eu possa vir a sofrer durante a participação no evento;

11. Estou ciente que é de minha responsabilidade a alimentação e hidratação, isentando a organização do evento de qualquer tipo de fornecimento durante antes e durante a prova;

12. Concordo em não portar, nem utilizar dentro da área do evento qualquer material de conteúdo publicitário, político, bem como qualquer objeto que ponham em risco a segurança dos participantes, dos organizadores ou do público;

14. Concordo com os termos do regulamento do qual este termo faz parte;

15. Cedo aos organizadores do evento e a seus parceiros comerciais, conjunta ou separadamente, a título universal e irrevogável, todos os direitos de utilização da minha imagem, material biográfico e sons captados ou fornecidos durante o desafio, o período de preparação e após a chegada, autorizando, ainda, a sua veiculação e utilização no Brasil e/ou no Exterior.

Após ter lido este termo de responsabilidade e compreendido seus termos, estou de acordo e assino de forma livre e voluntária, sem qualquer coerção.

Vitória-ES, 29 de janeiro de 2023.

---

**ASSINATURA DO ATLETA OU RESPONSÁVEL**