



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome do participante: _____

RG _____ CPF _____

EQUIPE: _____

Por ocasião de minha participação no evento SRN RACE MTB/RUN 2026, declaro que estou apto a participar do evento mencionado acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores e demais membros dos eventos de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades do evento.

Dessa forma, estou ciente das regras da competição, concernentes ao esporte. Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, me abstendo da participação no evento esportivo em questão.

Igualmente, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias) concernentes ao evento SRN RACE MTB/RUN 2026, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

São Raimundo Nonato-PI, 08 de novembro de 2026