



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome do participante: _____

RG _____ CPF _____

EQUIPE: _____

Por ocasião de minha participação no evento de ciclismo Capivara Ride 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.

Declaro ainda compreender que a modalidade esportiva em disputa neste evento é um esporte radical praticado em terrenos acidentados que por isso há risco de acidentes.

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 Capivara Ride, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Coronel José Dias-PI, 29 de maio de 2026