

**PARTE I - INFORMAÇÕES GERAIS**

Nome:	Tipo Sanguíneo:	Fator RH:
E.mail:	CPF:	
Tel.: ( )	Cel.: ( )	RG:
Data de Nascimento: / /	Idade:	Peso:
		Altura:
Em caso de emergência, pessoa p/ contato:		Tel.: ( )
Tem seguro saúde, qual:		Tel.: ( )

**PARTE II- HISTÓRICO MÉDICO**

A. Alergias (incluindo a medicamentos, comida e picadas):

TIPO DE ALERGIA	REAÇÃO	MEDICAÇÃO NECESSÁRIA

B. Medicamentos: Liste os medicamentos, caso utiliza algum regularmente NÃO ( )

Medicação	Condição	Dosagem	Frequência	Início do Tratamento	Efeitos Colaterais

C. Informações gerais

Você fuma? ( ) SIM ( ) NÃO      Você bebe? ( ) SIM ( ) NÃO

D. Atividade e condicionamento físico atual:

Atividade	Frequência	Tempo/Dist	Leve	Moderada	Intensa
			( )	( )	( )
			( )	( )	( )
			( )	( )	( )

E. Outras observações relevantes sobre sua saúde e estado físico:

F. Está hospedado em algum hotel, pousada ou camping da cidade? ( ) SIM ( ) NÃO Qual:

G. Você veio de carro próprio? ( ) SIM ( ) NÃO

H. Quantas pessoas vieram com você, não atletas, para a Circunavegação? ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) ( 6 ) ( 7 )

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Nome: \_\_\_\_\_, portador do RG no: \_\_\_\_\_ por este documento e em consideração de minha admissão como participante ao evento da Circunavegação de Iguaçu, eu acima identificado e abaixo assinado, entendo e concordo que:

- 1) Minha INSCRIÇÃO para o evento da CIRCUNAVEGAÇÃO DE IGUAPE, dá-se por minha livre e espontânea vontade nesta data na qualidade de participante; e
- 2) Como participante, comprometo-me RESPEITAR a Legislação vigente, seja ela municipal, estadual, ou federal, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de atuação do evento;
- 3) Comprometo-me SEGUIR ATENTAMENTE AS ORIENTAÇÕES dos organizadores e colaboradores da CIRCUNAVEGAÇÃO DE IGUAPE, aumentando assim minha segurança por todo o evento.
- 4) Comprometo-me a, quando observar qualquer perigo durante a minha participação do evento, informar o Staff do evento mais próximo o mais rápido possível; e
- 5) Eu atesto que estou apto a participar deste evento, sou maior de idade, responsável por meus atos; e
- 6) 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. Nenhum reembolso será requerido por mim, por meus outorgados legais, herdeiros ou familiares por cancelamento do evento ou por minha desistência declarada oficialmente;
- 7) Reconheço que as atividades dos organizadores se restringem à contribuir para que o evento se realize com sucesso, o que também depende dos participantes;
- 8) USO DA IMAGEM: Os integrantes das equipes e acompanhantes aceitam ser divulgados através de fotos, filmes e entrevistas, em veiculações em rádio, revistas, televisão e demais mídias de fins informativos, promocionais ou publicitários pertinentes ao evento e a promoção da canoagem brasileira, sem acarretar ônus ao organizador, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação. Declaro que participo deste evento sabendo que existe a possibilidade de filmagens com drones durante todo o evento, autorizo o uso do mesmo e o uso de imagem.
- 9) Estou ciente dos riscos envolvidos em uma atividade outdoor, exposto a acidentes de qualquer natureza; e
- 10) Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isento e desobrigo Sérgio da Cunha Ribeiro, a Tupi Caiaques e seus colaboradores sobre qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes, voluntários e se aplicável, com respeito a qualquer dano que eu possa vir a sofrer.
- 11) Estou de acordo em fornecer meus dados pessoais, para que a Tupi Caiaques entre em contato comigo, bem como ciente de que, esses dados serão utilizados pelas áreas de marketing e comercial da Tupi Caiaques para envio de emails e/ou mensagens.

APÓS TER LIDO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO DE IMPLICAÇÃO DE RISCOS E TENDO COMPREENDIDO SEUS TERMOS ENTENDO QUE ESTOU DESISTINDO DE DIREITOS SUBSTANCIAIS ATRAVÉS DE SUA ASSINATURA, A QUAL FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO OU PRESSÃO.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_