

**COPA BRASIL DE MARATONAS AQUATICAS – CBDA
CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS AQUATICOS- CBDA
COPA BRASIL – TEMPORADA 2020**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins, conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento e, que isento os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização da COPA BRASIL DE MARATONAS AQUÁTICAS, durante a temporada 2020 de quaisquer responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento. Atesto, igualmente, estar em pleno gozo de saúde e em condições técnicas e físicas para participar da (s) prova (s) pela (s) qual (is) me inscrevo dentro de cada etapa do evento, me comprometendo a em cada prova e/ou etapa apresentar a documentação médica exigida. Concedo aos Organizadores do Evento, conjunta ou separadamente, o direito de usar meu nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados por mim ou a mim atribuíveis, bem como de usar fotografias e os vídeos do evento, inclusive para efeito de divulgação, publicidade, propaganda ou promoção, incluindo os dados cadastrais por mim fornecidos, no preenchimento da ficha de inscrição, sem ônus para os organizadores, podendo tal direito ser exercido diretamente pelos Organizadores ou por qualquer de suas controladas e contratadas, bem como cedido a terceiros, através de todo e qualquer meio e veículo de divulgação ou reprodução existente ou que venham a ser criados, incluindo, mas não se limitando a televisão, rádio, mídia eletrônica, transmissões a cabo, videocassete, DVD, compact discs, Internet, Intranet, cinema, outdoors, materiais impressos de toda a espécie, embalagens de produtos, etc., renunciando, desde já a qualquer remuneração.

_____, _____ de _____ de 2020

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável

RG ATLETA _____ CPF ATLETA: _____

RG RESPONS. _____ CPF RESPONS.: _____

PARA O SEGURO (Preenchimento obrigatório)

DECLARAÇÃO DO TÉCNICO OU PROFESSOR

Declaro para fins de participação no(s) evento(s) acima descrito(s), que o (a) atleta:

Treinado (a) por mim encontra-se em condições físicas e técnicas de participar do(s) mesmo(s)

_____, _____ de _____ de 2020

Nome e Assinatura do Técnico ou Professor com nº do CREF