

**COPA BRASIL DE MARATONAS AQUATICAS – CBDA  
CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS AQUATICOS- CBDA  
CAMPEONATO BRASILEIRO – 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 do CAMPEONATO BRASILEIRO 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