**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atleta inscrito na Terras Altas Trailrun modalidade individual de \_\_\_\_km, declaro por meio deste termo que:

1. Li e aceito integralmente o REGULAMENTO da prova.
2. Tenho plena capacidade física e psicológica para compreender e aceitar o presente termo de responsabilidade.
3. Estou apto fisicamente para participar da prova, tendo treinado adequadamente.
4. Fui avaliado e liberado por um médico para participação na prova.
5. Tenho ciência de todos os equipamentos de segurança obrigatórios exigidos e estarei com todos durante a realização da prova, inclusive o kit de primeiros socorros.
6. Tenho ciência das dificuldades para realizar operações de resgate em algumas zonas do percurso e sei que o acesso de veículos é restrito a poucos locais ao longo do percurso, sendo limitada a capacidade de atenção imediata em caso de acidente.
7. Assumo, por livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação nesta prova: torções, luxações, deslocamentos, fraturas, queimaduras, mordidas e picadas de animais, contato com plantas venenosas etc. Isentando os organizadores, colaboradores e patrocinadores de TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
8. Tenho ciência que o percurso da prova passa por locais de preservação, por isso fica proibido suprimir qualquer vegetação, utilizar fogo e deixar qualquer resíduo, dejetos ou lixo durante todo o percurso e participação na prova.
9. Irei correr e/ou caminhar dentro das trilhas demarcadas durante todo o percurso da prova.
10. Irei respeitar a legislação municipal, estadual e federal vigente, sendo responsável pelos atos praticados durante minha participação no evento
11. Irei respeitar os demais atletas, organização, proprietários das terras pelas quais a prova passa e população em geral que acompanha o evento.
12. Irei cumprir as orientações dos organizadores e staffs do evento.
13. Aceito que cabe aos organizadores o direito de adiar, cancelar ou modificar o evento por questões de segurança dos atletas e da equipe de trabalho. Nenhum reembolso será requerido por mim, por meus outorgados legais, herdeiros ou familiares por cancelamento da prova ou por minha desistência declarada.
14. Aceito que os organizadores compartilhem meus dados cadastrais (nome, sexo, nacionalidade, data de nascimento, email e tempo de prova) com a Federação Internacional de Skyrunning (ISF) para compor o Ranking Global e o Ranking do Skyrunner® Brazil Series (SBS).
15. Estou ciente que o não cumprimento de todos os itens desta declaração e do REGULAMENTO poderá acarretar a minha desqualificação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome:

 CPF: