

DOCUMENTO OBRIGATÓRIO  
FORMULÁRIO MÉDICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

## PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS

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

## PARTE II – HISTÓRICO MÉDICO

A. **Alergias** (incluindo a medicamentos, comidas e picadas): **Não ( )**

<b>Tipo da Alergia</b>	<b>Reação</b>	<b>Medicação necessária</b>

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

<b>Medicação</b>	<b>Condição</b>	<b>Dosagem</b>	<b>Freqüência</b>	<b>Início do Tratamento</b>	<b>Efeitos Colaterais</b>

C. **Informações gerais**

Você fuma ?  **Sim**  **Não**      Você bebe ?  **Sim**  **Não**

D. **Atividades e condicionamento físico atual:**

<b>Atividade</b>	<b>Freqüência</b>	<b>Tempo/Dist</b>	<b>Leve</b>	<b>Moderada</b>	<b>Intensa</b>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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


**Termo de Responsabilidade e Acordo de Implicação de Riscos  
do Campeonato Capixaba de Corrida de Aventura (Leia atentamente antes de assinar)**

**Nome:** \_\_\_\_\_, **Portador do R.G. n.º:** \_\_\_\_\_, por este documento e em consideração à minha admissão como participante em qualquer modalidade, eventos e atividades do Campeonato Capixaba de Corrida de Aventura em qualquer etapa do ano vigente, eu, acima identificado e abaixo assinado, entendo e concordo que:

- 1- Minha **INSCRIÇÃO** para o **Campeonato Capixaba (estadual) e/ou Municipal Vitória/ES de Corrida de Aventura – qualquer etapa**, dá-se por minha livre e espontânea vontade nesta data, na qualidade de participante; e
- 2- Como participante, comprometo-me a **RESPEITAR A LEGISLAÇÃO** vigente, seja ela municipal, estadual ou federal, assumindo toda e qualquer consequência de meus atos no período de duração do evento; e
- 3- Comprometo-me a **SEGUIR ATENTAMENTE AS ORIENTAÇÕES** dos organizadores e funcionários da Competição, aumentando assim a minha segurança durante todo o evento.
- 4- Comprometo-me a, quando eu observar qualquer perigo durante a minha participação no evento, informar o funcionário da Federação Capixaba de Corrida de Aventura 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 da prova ou por minha desistência declarada oficialmente; e
- 7- Reconheço que as atividades dos organizadores restringem-se a contribuir para que a etapa se realize com sucesso, o qual depende também dos participantes do evento;
- 8- Estou ciente da existência de uma equipe de **RESGATE E PRIMEIROS SOCORROS** neste evento. O resgate e primeiros socorros, quando necessários, acontecerão **somente caso haja condições** favoráveis e que permitam tal operação sem riscos a mim e a equipe de resgate.
- 10- **USO DA IMAGEM:** Os integrantes das equipes e acompanhantes aceitam serem divulgados através de fotos, filmes e entrevistas em veiculações em rádios, revistas, televisão e demais mídias para fins informativos, promocionais ou publicitários pertinentes a Federação Capixaba de Corrida de Aventura, sem acarretar ônus ao organizador, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação.
- 11- O organizador compromete-se a utilizar **EQUIPAMENTOS DE EXCELENTE QUALIDADE, BEM COMO PESSOAL TREINADO** para conduzir as atividades com segurança. **Os riscos de acidentes nas atividade envolvidas nesta competição porém são significativos:** possibilidades de afogamento, deslocamentos, luxações, fraturas, queimaduras, mordidas e picadas de animais, contato com plantas venenosas, acidentes nas modalidades de canoagem, técnicas verticais, ciclismo, marcha, natação e rafting. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes, o risco de sérios danos existe.; e
- 12- Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isento e desobrigo a Federação Capixaba de Corrida de Aventura, seus funcionários sob qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes, voluntários e se aplicável, com respeito a qualquer dano que eu possa vir a sofrer.

**APÓS TER LIDO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO DE IMPLICAÇÃO DE RISCOS E TENDO COMPREENDIDO SEUS TERMOS, ENTENDO QUE ESTOU DESISTINDO DE DIREITOS SUBSTÂNCIAIS ATRAVÉS DE SUA ASSINATURA, A QUAL FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERSÃO, NA PRESENÇA DE DUAS TESTEMUNHAS INSTRUMENTARIAS.**

Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ .Ass.: \_\_\_\_\_