



Ficha de Inscrição

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Equipe: _____

D. Nasc: ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Email: _____ Tel./WhatsApp: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Convenio médico: _____ Toma algum medicamento ou faz algum tratamento (especificar): _____

_____ Alergia a medicamento (especificar): _____

Em caso de acidente, falar com: _____ Tel: _____

Declaro para todos os fins conhecer e estar de acordo com o regulamento, isentando os organizadores, promotores, patrocinadores e demais pessoas físicas e jurídicas ligados à realização da Caminhada Ecológica "Mariana Aventura, assumindo as responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza que possam ocorrer antes, durante e após a realização da caminhada.

Declaro ainda estar em pleno gozo de saúde e em condições técnicas, físicas e psicológicas para participar do evento considerando todos os riscos que essa atividade possa oferecer, a saber: trilhas em ascensão e irregulares, pedras escorregadias, despenhadeiros e ribanceiras, riscos de quedas, animais peçonhentos, plantas e vegetação espinhosa, em casos de cachoeiras (águas profundas), e todas as adversidades que uma atividade ao ar livre oferece.

Isento a organização e a prefeitura de Mariana, responsável pela realização da caminhada desenvolvida no local definido, de qualquer responsabilidade inerente a minha saúde e caso ocorra algum acidente durante o percurso e após a data de realização.

A caminhada poderá ser gravada em vídeo e/ou fotografada. Os participantes que tiveram alguma restrição ao uso de sua imagem deverão fazê-la por escrito antes da prova. Caso contrário, todas as imagens serão tidas como liberadas para qualquer tipo de uso, em qualquer data, sem qualquer compensação financeira.

Mariana, ____ de _____ 2021

Assinatura

