

TERMO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO DE IMPLICAÇÃO DE RISCOS

1. Eu, _____ declaro, nesta data e na qualidade de participante, que minha inscrição para participar dos Brevets, promovidos pelo Audax ABC Randonneurs, previsto para ocorrerem durante o ano de 2024 e 2025, dá-se por minha livre e espontânea vontade.
2. Reconheço e assumo integralmente os riscos de acidentes que podem ocorrer nestes tipos de evento, os quais são significativos e envolvem possibilidade de deslocamentos, luxações, fraturas, paralisia permanente e morte. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes, reconheço que persiste o risco de sérios danos.
3. EU RECONHEÇO E ASSUMO LIVREMENTE TODOS OS RISCOS, CONHECIDOS OU NÃO, assumindo total responsabilidade pela minha participação.
4. Como participante dos eventos, 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 naqueles que a antecedem e a sucedem, como reuniões com os organizadores e/ou outros participantes e que possam se relacionar com atividades do Audax ABC Randonneurs.
5. O respeito à natureza em todas as suas formas e o respeito a terceiros, tanto física como moralmente, sejam eles participantes, assistentes, organizadores ou demais pessoas ou bens, é fundamental para que o Audax ABC Randonneurs alcance seus objetivos esportivos e sociais. Reconheço estas prioridades e comprometo-me a respeitá-las totalmente.
6. Comprometo-me a, quando observar qualquer perigo durante a minha participação no evento, informar a ORGANIZAÇÃO do Audax ABC Randonneurs o mais rápido possível.
7. O resgate, quando necessário, dar-se-á por conta de minha equipe, apoio próprio ou por autoridades públicas competentes como as Polícias Rodoviárias Federais e Militares e SAMU. Portanto, declaro estar ciente de que, a ORGANIZAÇÃO não oferece e nada cobra, por este serviço que é de minha inteira responsabilidade.
8. USO DA IMAGEM: autorizo o uso e divulgação da minha imagem e voz, seja através de fotos, filmes e entrevistas, para veiculações em rádios, jornais, revistas, televisão e demais mídias para fins informativos, promocionais ou publicitários pertinentes aos eventos do Audax ABC Randonneurs, sem acarretar ônus à ORGANIZAÇÃO, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação.
9. Declaro que estou em condições físicas e médicas adequadas para participar dos eventos. Estou ciente de que antes ou ao longo do mesmo pode ser efetuada a qualquer momento avaliação médica por parte da ORGANIZAÇÃO. Caso esta conclua de que minhas condições não permitam uma participação segura para mim e para terceiros, serei excluído da prova sem direito a qualquer ressarcimento ou obrigação por parte da ORGANIZAÇÃO. Estou igualmente ciente que a recusa em submeter-me ao exame implicará igualmente em minha exclusão do evento.
10. A modalidade Randonneur ou Randonnée e as pedaladas deste clube, determinam que cada participante seja auto-suficiente, no que se refere à alimentação e reparos mecânicos. A ORGANIZAÇÃO não tem obrigação de prover alimentos, hidratação e reparos mecânicos, e se o fizer não poderei fazer qualquer exigência de escolha e oportunidade de oferta de alimentos, líquidos e reparos.
11. O Audax ABC Randonneurs, o Audax Club Parisien e o Representante ACP Brasil não tem qualquer responsabilidade em caso de roubo, quebra ou perda de pertences pessoais dos participantes durante o BRM. É portanto, a responsabilidade e o papel de cada participante, se julgar necessário, procurar por conta própria uma apólice para cobrir esses riscos.
12. DECLARO ESTAR CIENTE DOS TERMOS DO REGULAMENTO DOS BREVETS DO AUDAX ABC RANDONNEURS, DISPONÍVEL NO ENDEREÇO <http://www.audaxabc.com.br>, CUJA ÍNTEGRA LÍ, ENTENDÍ E CONCORDEI PLENAMENTE, COMPROMETENDO-ME A ACATAR TODAS AS NORMAS ALI CONTIDAS E AS DECISÕES DA ORGANIZAÇÃO. APÓS TER LIDO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO DE IMPLICAÇÃO DE RISCOS, E TENDO COMPREENDIDO SEUS TERMOS, ENTENDO QUE ESTOU DESISTINDO DE DIREITOS SUBSTANCIAIS ATRAVÉS DE SUA ASSINATURA, O QUAL FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO.

Santo Andre, de _____ de 202

Nome: _____ RG: _____

Assinatura: _____