

INFORMAÇÕES MÉDICAS E TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PAI DE ATLETA

PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS DO ATLETA					
Nome:		Tipo Sanguíneo:		Fator RH:	
E-mail:		CPF:			
Tel.:	Cel:	RG:			
Data de Nascimento:		Idade:	Peso:	Altura:	
Em caso de emergência, pessoa p/ contato:			Fone:		
Endereço:					
Bairro:		Cidade:		CEP:	
Tem seguro saúde? Qual?:			Fone:		
PARTE II – HISTÓRICO MÉDICO					
A. Alergias (incluindo a medicamentos, comidas e picadas):			Não ()		
Tipo da Alergia	Reação	Medicação necessária			
B. Medicamentos: Liste os medicamentos, caso utiliza algum regularmente. Não ()					
Medicação	Condição	Dosagem	Frequência	Início do Tratamento	Efeitos Colaterais
C. Informações gerais					
Você fuma ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Você bebe ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
D. Atividades e condicionamento físico atual:					
Atividade	Frequência	Tempo/Dist	Leve	Moderada	Intensa
			<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
da 52ª TRAVESSIA de Natação 14 BIS (Leia atentamente antes de assinar)**

Nome: _____, portador do **R.G. n.º:** _____
na condição de () pai () mãe de _____, portador do **R.G. no.**

_____ por este documento e em consideração à admissão como participante da 52ª TRAVESSIA 14 BIS, eu, acima identificado e abaixo assinado, entendo e concordo que:

- 1- A **INSCRIÇÃO** de meu filho(a) para a **52ª TRAVESSIA 14 BIS** dá-se por nossa livre e espontânea vontade nesta data, na qualidade de participante;
 - 2- Comprometemo-nos a **SEGUIR ATENTAMENTE AS ORIENTAÇÕES** dos organizadores, aumentando assim a segurança de meu filho(a) durante todo o evento.
 - 3- Comprometemo-nos a, quando observar qualquer perigo durante a participação de meu filho(a) no evento, informar o funcionário mais próximo, o mais rápido possível;
 - 4- Atesto que meu filho(a) está apto(a) a participar deste evento, sendo responsável por seus atos;
 - 5- 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
 - 6- 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.
 - 7- Declaro que meu filho(a) está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré-participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas;
 - 8- **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, sem acarretar ônus ao organizador, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação.
 - 9- O organizador compromete-se a utilizar **EQUIPAMENTOS DE QUALIDADE, BEM COMO PESSOAL TREINADO** para conduzir as atividades com segurança. **Os riscos de acidentes nas atividades envolvidas nesta competição porém são significativos:** possibilidades de afogamento, deslocamentos, luxações, fraturas, queimaduras, mordidas e picadas de animais, contato com água viva e galhos. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes, o risco de sérios danos existe; e
 - 10- Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isento e desobrigo a organização desse evento ou o Comando da Aeronáutica, 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 SUBSTANCIAIS ATRAVÉS DE SUA ASSINATURA, A QUAL FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO, NA PRESENÇA DE DUAS TESTEMUNHAS INSTRUMENTÁRIAS.**

Guarujá, _____ de _____ de 2019. Ass. (pai ou mãe): _____