



TOTAL KOMBATE

**TERMO DE
RESPONSABILIDADE**

TERMO DE RESPONSABILIDADE, CIÊNCIA DE RISCOS E AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) em _____, inscrito(a) como participante do evento **TOTAL KOMBATE / BATTLE FORMS**, declaro, para os devidos fins de direito, que:

1. DECLARAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA E SAÚDE

Declaro estar em perfeitas condições físicas, mentais e de saúde para participar das atividades esportivas e competitivas promovidas pelo evento, assumindo integral responsabilidade pelas informações prestadas no ato da inscrição.

Reconheço que a prática de artes marciais, esportes de combate e apresentações técnicas envolve riscos inerentes, incluindo, mas não se limitando a, quedas, torções, contusões, escoriações, fraturas, lesões musculares, lesões articulares e outros incidentes decorrentes da atividade esportiva.

2. ASSUNÇÃO DE RISCOS E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Estou plenamente ciente dos riscos envolvidos na participação do evento e assumo, por livre e espontânea vontade, todos os riscos decorrentes de minha participação.

Isento e exonero de qualquer responsabilidade civil, administrativa ou criminal os organizadores, promotores, patrocinadores, apoiadores, árbitros, equipe técnica, colaboradores, proprietários do local do evento e demais envolvidos na realização do TOTAL KOMBATE / BATTLE FORMS, por quaisquer danos, acidentes, lesões, enfermidades, prejuízos materiais ou morais que possam ocorrer antes, durante ou após o evento, salvo nos casos previstos em lei.

3. ATENDIMENTO MÉDICO

Autorizo expressamente a organização do evento a providenciar atendimento médico de emergência, primeiros socorros e eventual encaminhamento para unidade hospitalar, caso seja necessário.

Declaro estar ciente de que quaisquer despesas médicas, hospitalares, farmacêuticas, de transporte ou outras decorrentes de eventual atendimento serão de minha exclusiva responsabilidade ou de meu responsável legal, quando aplicável.

4. CUMPRIMENTO DAS REGRAS

Declaro ter lido, compreendido e concordado integralmente com o Regulamento Oficial do evento, comprometendo-me a respeitar todas as normas, determinações da arbitragem, decisões da organização, regras de conduta esportiva e princípios de respeito aos demais participantes.

Reconheço que atitudes antidesportivas, agressões, desrespeito à arbitragem, à organização ou aos demais competidores poderão resultar em advertência, punição, desclassificação ou exclusão do evento, sem direito a reembolso de qualquer valor pago.

5. USO DE IMAGEM E VOZ

Autorizo, de forma gratuita, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, a utilização de minha imagem, voz, nome esportivo e demais registros audiovisuais captados durante o evento para fins institucionais, promocionais, jornalísticos, publicitários e de divulgação do TOTAL KOMBATE, BATTLE FORMS, seus parceiros, patrocinadores e apoiadores, em quaisquer meios de comunicação, físicos ou digitais, sem que isso gere qualquer direito a remuneração ou indenização.

6. OBJETOS PESSOAIS

Declaro estar ciente de que a organização não se responsabiliza por perdas, furtos, extravios ou danos causados a objetos pessoais, equipamentos, valores ou pertences deixados sob minha guarda durante a realização do evento.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

Declaro que todas as informações fornecidas por mim são verdadeiras e que minha inscrição somente será considerada válida mediante a aceitação e assinatura deste Termo.

Por estar de pleno acordo com todas as condições acima estabelecidas, firmo o presente instrumento de livre e espontânea vontade.

Local e Data: _____

Nome Completo: _____

Assinatura do Participante: _____

Responsável Legal (para menores de 18 anos):

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____