

DOCUMENTO OBRIGATÓRIO
FORMULÁRIO MÉDICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE
MENORES 18 ANOS



Informações pessoais

Nome:		E-mail:	
Tel:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
Endereço:			Complemento:
Bairro:	Cidade:		CEP:
Tipo Sanguíneo:	Peso:	Altura:	
Seguro saúde:	Contato emergência:	Tel:	

Formulário Médico

Alergia? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	Tipo de reação?	Medicação
Uso de medicação? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	Qual?	Frequência e dosagem:
Fuma? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	Bebe? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	
Pratica exercícios físicos? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	Intensidade: (<input type="checkbox"/>) Leve (<input type="checkbox"/>) Moderada (<input type="checkbox"/>) Intensa	
Informações relevantes:		

Termo de Responsabilidade e Acordo de Implicação de Riscos (Leia atentamente antes de assinar)

Nome: _____, portador do RG n.º: _____,
autorizo meu filho (a) _____, portador do RG n.º: _____,
por este documento e em consideração à minha admissão como participante em qualquer modalidade, eventos e atividades do AdventureCLUB, eu, acima identificado e abaixo assinado, entendo e concordo que:

- 1 - Minha INSCRIÇÃO para o evento _____ 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 colaboradores do AdventureCLUB, 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 colaborador do AdventureCLUB 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 tenho ciência das modalidades envolvidas;
- 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 se restringem 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.
- 9 - 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 ao Adventure Club, sem acarretar ônus ao organizador, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação. Declaro que participo deste evento sabendo que existe a possibilidade de filmagens com drones durante todo o evento, autorizo a utilização do mesmo e o uso de imagem.
- 10 - O organizador compromete-se a utilizar EQUIPAMENTOS DE EXCELENTE QUALIDADE, BEM COMO PESSOAL TREINADO para conduzir as atividades com segurança. Existem riscos de acidentes nestas modalidades da competição e são significativos: possibilidades de afogamentos, luxações, deslocamentos, fraturas, queimaduras, mordidas e picadas de animais e contato com plantas venenosas. Apesar de regras específicas, equipamentos e disciplina poderem reduzir os perigos inerentes, o risco de sérios danos existe; e
- 11 - Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isento e desobrijo a Adventure Club, seus colaboradores sob qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes, voluntários e se aplicável, com respeito a qualquer dano que eu possa vir a sofrer.
- 12 - Estou de acordo em fornecer meus dados pessoais para que a AdventureCLUB entre em contato comigo, bem como ciente de que esses dados serão utilizados pelas áreas de marketing e comercial da AdventureCLUB para o envio de e-mails.

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 COERÇÃO, NA PRESENÇA DE DUAS TESTEMUNHAS INSTRUMENTARIAS.

São Paulo, _____ de _____ de 20_____.

Ass.: _____