**TERMO DE COMPROMISSO USO DE IMAGEM E CONHECIMENTO DE RISCO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cliente devidamente inscrito (a) no passeio Ecotrilhas Caparaó que será realizado no dia 16 de julho na cidade de Guaçuí - ES, organizado pelo Ecotrilhas, declaro ter ciência do **REGULAMENTO** e das obrigações inerentes a participação no passeio, e nesse sentido, durante o período do que estiver pedalando, COMPROMETO-ME a conhecer e respeitar as seguintes cláusulas:

**I –** Seguir as orientações dos organizadores e o regulamento.

II – Pedalar somente no percurso determinado pela organização.

III – Pedalar sob sol ou chuva.

IV – Pedalar em estrada de terra ou asfalto.

V – Fazer a manutenção da minha bicicleta;

VI – Conservar os locais limpos por onde irei passar e não dispensar lixo pelo caminho;

VII – – Andar sempre na mão e respeitar as leis de transito

VIII – Respeitar as diversidades de raças, ideias e credos

IX – Não fazer uso de álcool, tabaco ou drogas durante o passeio.

X – Usar equipamento de segurança (óculos, Luvas e capacete)

XI – Estou ciente que a organização não se responsabiliza pela minha bicicleta nem pelos meus equipamentos.

XII – Isento os organizadores, patrocinadores e a equipe de apoio de todas e quaisquer conseqüências que possam advir de minha participação neste passeio, **NÃO LHES CABENDO QUAISQUER TIPO DE INDENIZAÇÃO**

XIII – Declaro também que nunca fui impedido de participar de qualquer tipo de evento ou esporte por motivos médicos

XIV – Em caso de emergência, autorizo qualquer pessoa qualificada a prestar os primeiros socorros e o tratamento necessário, cabe a organização a remoção para um hospital, estou ciente que de lá em diante as despesas hospitalares correrão por minha conta.

XV – Autorizo também que as informações relativas a meu estado de saúde sejam dadas pelo médico responsável à organização do evento, bem como meu próprio médico e/ou meus parentes ou responsáveis.

XVI – Autorizo ainda o uso de minha imagem em quaisquer materiais publicitários produzidos pela organização deste evento.

XVII – Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras

XVIII – Estou ciente e aceito os riscos envolvidos em atividades de cicloturismo como: Queda, desidratação, queimaduras solares, hipertermia, hipotermia, torções, luxações, escoriações, ou outros traumas, incidentes com animais peçonhentos (borrachudos, muriçocas, abelhas, vespas, aranhas, escorpiões, cobras ou outros).

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer atividade incorreta, e/ou o descumprimento de qualquer cláusula listada no presente termo, implicará (ão) na participação do evento.

Ciente das condições acima assino o presente Termo.

\_\_\_\_\_\_Guaçuí - ES\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

***Assinatura do(a) participante ou responsável:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_