

CLÍNICA BRASILEIRA DE SNOWBOARD 2020 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

01. IDENTIFICAÇÃO DE RISCO

Eu, abaixo assinado, declaro estar ciente e reconheço os perigos inerentes à participação em competições e treinamentos de Ski Alpino, Cross - Country, Salto, Combinado Nórdico, Estilo Livre, Snowboard, Telemark, Ski sobre Grama, Rollerski e Biathlon, riscos como os perigos relacionados com a força de gravidade, seja durante a prática livre, treinamentos formais ou informais ou durante as competições, oficiais e não oficiais, em si. Assumo que há risco em se tentar alcançar os melhores resultados, exigindo de minha parte o máximo esforço físico, até os limites máximos. Assumo, outrossim, que a participação de esporte competitivo como os acima descritos, colocam em risco propriedade ou bens pessoais, ou de terceiros. Ademais, eu sei e aceito que, por minha participação em atividade de lazer, treinamentos e competições, eu arrisco me expor, ou expor a terceiros, a graves lesões corporais, ou até mesmo à morte. Aceito ainda que os acima mencionados riscos podem envolver circunstâncias ambientais, equipamento técnico, influências climáticas, riscos naturais ou não, durante atividades de lazer, competições ou treino. Reconheço que certos movimentos não podem ser sempre previstos ou controlados e daí evitados ou impedidos com o uso de equipamento de segurança.

02. RECONHECIMENTO DE RISCO

Declaro que sempre que participar Clínica Brasileira de Snowboard, voluntariamente assumo todos riscos e perigos. Reconheço estes perigos e riscos sempre que realize qualquer atividade relacionada as modalidades mencionadas no item 01 acima. Em treinamentos ou competições, se tiver dúvidas ou objeções, poderei, a qualquer momento, recusar-me a participar e desistir do treino/prova em seu início. Concordo em examinar o local de treino e competição de maneira completa (incluída a pista, a rota, etc.), verificar pessoalmente o equipamento de segurança. Concordo em comunicar qualquer dúvida que tiver e sugerir melhoramentos à pessoa encarregada da competição ou do júri, pessoalmente ou por intermédio de meu capitão, antes do início. Não obstante minhas considerações, com minha participação no início de qualquer treinamento ou prova, estarei aceitando as condições de pista, além das medidas de segurança existentes, aceitando os riscos inerentes com esta largada. Compreendo que tenho a obrigação de relatar qualquer dúvida que tenha com relação à competição ou treino e que na falta de tal relato, estarei abrindo mão de qualquer eventual demanda.

03. RESPONSABILIDADE PESSOAL

Concordo que posso ser responsabilizado por terceiros por danos oriundos de lesões corporais ou danos à propriedade resultado de minha participação na Clínica Brasileira de Snowboard 2020. Assumo total e pessoal responsabilidade pelo equipamento que usar durante qualquer atividade do evento e também reconheço não ser de responsabilidade do organizador, promotor ou coordenador a inspeção ou supervisão de tal equipamento.

04. LEGÍTIMO LEGAL

Concordo que, antes da impetração de recurso em qualquer Tribunal de Jurisdição competente, submeterei a apreciação desta minha ação a um Tribunal de Arbitragem Desportiva, que é constituído de acordo com os estatutos e regulamentos da "Court of Arbitration For Sport" (CAS). No caso de eu não estar de acordo com a decisão do referido Tribunal, estarei livre de reapresentar meu recurso perante qualquer Tribunal de Jurisdição competente.

Esta declaração terá força de lei perante qualquer parente, representantes legais, herdeiros, beneficiários, qualquer grau de parentesco ou pessoa nomeada que eventualmente dê continuidade a qualquer ação legal ou demanda em meu nome.

05. SEGURO PESSOAL

Todo atleta para participar da Clínica Brasileira de Snowboard, deverá estar munido de um seguro de acidentes pessoais (de uma empresa idônea) que cubra todas as despesas como transporte, hospital, médicos, eventuais cirurgias, e fisioterapia inicial no período da viagem.

Li a declaração acima em todos os seus 5 itens e isento de qualquer responsabilidade a CBDN - Confederação Brasileira de Desportos na Neve e Corralco Mountain Ski Resort por qualquer dano que eu venha ocasionar a mim mesmo ou a terceiros.

Nome Grafado

Assinatura

____/____/____
Data

Atletas Menores de Idade (21 anos)

O presente certifica e dá fé, na qualidade de pai/responsável do participante, que consiste com sua concordância e obrigação para com os termos acima descritos.

Nome do Pai/Responsável

Assinatura Pai/Responsável

____/____/____
Data da Assinatura

Grau de Parentesco