

Nome:	CPF:	Telefone: ()
Nome contato de Emergência:		Telefone: ()

Considerando que: (i) A **Brutus Race** é uma corrida composta por uma série de obstáculos ao estilo militar, os riscos, obstáculos, dificuldades e periculosidade são da natureza da Brutus Race, sendo que a ocorrência de eventuais danos físicos aos atletas, no curso da corrida, não poderão ser suscitada em desfavor dos organizadores e empresas envolvidas. Eu, acima identificado(a) e qualificado(a) por meio do presente **TERMO** e tendo em vista a minha inscrição na etapa Brutus Race, 1. **DECLARO** que reconheço que esta etapa Brutus Race é um teste extremo de limites físicos e mentais e que os riscos são da natureza do próprio evento, 2. **ASSUMO** e aceito os riscos, conhecidos e desconhecidos, pela minha participação na etapa Brutus Race, 3. **DECLARO** que tenho ciência dos riscos, danos e lesões decorrentes das atividades envolvidas na etapa Brutus Race que incluem, mas não que se limitam: (a) afogamento; (b) entorses, contusões, distensões; (c) dores musculares; (d) queimaduras; (e) ferimentos, cortes; (f) fratura óssea, luxações; (g) lesões de calor e de frio; (h) rompimento de ligamento e tendões; (i) síncope; (j) contato direto com fauna e flora; (k) desidratação; (l) irritação da pele; (m) queimaduras elétricas, (n) espasmo muscular; (o) acidentes envolvendo, mas não se limitando a escalada, saltos, levantamento de objetos pesados, (p) vômitos, (q) tonturas, etc. 4. **DECLARO** expressamente que estou ciente da ocorrência de lesões consideradas graves e irreversíveis. 5. **DECLARO** que gozo de plenas condições físicas e psicológicas e estou suficientemente treinado para participar da etapa Brutus Race e informo que não existe nenhuma recomendação médica que impeça minha participação neste evento. 6. **ASSUMO** total responsabilidade por todos e quaisquer danos e/ou lesões, permanentes ou temporárias, isentando a Organizadora, bem como seus respectivos diretores, representantes, patrocinadores, anunciantes, de qualquer reparação material e moral por danos, lesões ou morte. 7. **AUTORIZO** a Organizadora a informar a ocorrência de acidente à pessoa indicada acima. 8. **DECLARO** ter ciência que a Organizadora disponibilizará um serviço de ambulância UTI para atendimento dos competidores e para a remoção aos hospitais da rede pública de saúde. 9. **AUTORIZO** ter minha imagem e voz divulgada através de fotos, filmes, rádio, jornais, revistas, internet, vídeos e televisão, ou qualquer outro meio de comunicação, para usos informativos, promocionais ou publicitários relativos à corrida, sem acarretar nenhum ônus à organização e aos parceiros, renunciando o recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com tais direitos em qualquer tempo/data. 10. **DECLARO** que li e concordo com as disposições do presente termo.

_____, Duque de Caxias, RJ, 13/07/2025
Assinatura do Atleta