

FICHA DE INSCRIÇÃO



INDIVIDUAL

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____ CPF: _____

Credencial Sesc (nº): _____ Validade: ____ / ____ / ____ () CLIENTE PLENO
() DEPENDENTE

Telefone: _____ E-mail: _____

- Modalidade**
- | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nataação feminino | <input type="checkbox"/> Tênis de Mesa feminino | <input type="checkbox"/> Xadrez feminino |
| <input type="checkbox"/> Nataação masculino | <input type="checkbox"/> Tênis de Mesa masculino | <input type="checkbox"/> Xadrez masculino |
| <input type="radio"/> A | <input type="radio"/> B | |

No ato da inscrição, o atleta estará concordando com as condições estipuladas nesta ficha, assim como:

• Declara que, ao inscrever-se no evento acima indicado, leu e compreendeu todos os termos, condições e obrigações do Regulamento, QUE FOI VISUALIZADO PREVIAMENTE, com conteúdo disponível no site do Serviço Social do Comércio - Administração Regional no Estado da Bahia, e/ou do evento, E TEM CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE CONSULTAR UM MÉDICO QUE ATESTE PREVIAMENTE A SUA CONDIÇÃO FÍSICA E CLÍNICA PARA PARTICIPAÇÃO NESTA COMPETIÇÃO antes de sua realização, uma vez que a participação no evento apresenta riscos inerentes à saúde do participante, que vão desde arranhões e quedas, a desidratação, desmaio, fratura, rompimento de tendão ou ligamento, a ocorrências mais graves, que se tornam mais comuns se o participante não apresenta condições clínicas para a prova (a exemplo de acidente vascular cerebral - AVC, desmaios com crises convulsivas por hipertensão arterial, complicações cardíacas que podem ir de taquicardia sinusal a fibrilação ventricular), podendo levar ao óbito, sendo, inclusive, CONTRAINDICADA PARA PESSOAS PORTADORAS DE HIPERTENSÃO, GRAVIDEZ, DISTÚRBIOS CARDIOVASCULARES OU CEREBROVASCULARES E OSTEOPOROSE, considerando a variedade de modalidades esportivas disponíveis no evento.

• Entende que o material e equipamentos necessários para a sua participação neste evento, são da sua inteira responsabilidade, tanto em obtê-los, como por sua guarda e zelo.

• DECLARA, para todos os fins admitidos pelas leis brasileiras, que sua inscrição nesta competição faz por livre e espontânea vontade e que NESTA DATA não existe qualquer recomendação médica que impeça sua participação.

• Autoriza expressamente o uso de suas imagens e voz em contexto público e geral, como na cerimônia de abertura e disputas, com mais de uma pessoa na imagem, que venham a ser colhidas durante a realização deste evento pelo Sesc e, poderão ser utilizadas para fins publicitários, conexos e de divulgação, especialmente quando em contexto público e geral, renunciando a qualquer remuneração ou indenização.

• Autoriza também a qualquer membro da Equipe de Saúde da competição a assistir-lhe, assim como a realizar nele todos os procedimentos diagnósticos necessários para tal atendimento. Está ciente que a Equipe de Saúde da competição tem como objetivo somente o atendimento as intercorrências médicas que sucederem durante a competição e a remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda desiguados, não sendo responsável por sua avaliação médica prévia a competição, que é da sua responsabilidade individual.

• Afirma que não participará da competição se estiver medicamente incapacitado (a), mal treinado (a) ou indisposto (a) na semana anterior à mesma ou no dia dela, e exclui de toda responsabilidade civil, em seu nome, de seus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores, caso participe sem condições, assumindo todos os riscos associados com o competir neste evento, inclusive, mas não somente, com efeitos do tempo, quedas, acidentes e contato com outros competidores, voluntários ou espectadores. Assim sendo, ESTÁ CIENTE DE QUE O SESC NÃO PODERÁ SER RESPONSABILIZADO POR QUAISQUER DANOS MATERIAIS, MORAIS OU FÍSICOS, que por ventura venha a sofrer, pela participação nesta COMPETIÇÃO.

(cidade) _____, ____ / ____ / ____.

(assinatura) _____