CERTIFICADO DE APTIDÃO FÍSICA E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, **nascido(a) em** _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF _____, declaro, para os devidos fins, que:

1. Estou em plenas condições físicas e mentais para participar da **Jurassic Ultra Marathon 12h**, promovida pela organização **PodiumChip**, ciente de que se trata de uma prova de longa duração e alta exigência física, que ocorrerá nos dias **07 e 08 de junho de 2025**, na cidade de **Santa Bárbara d'Oeste/SP**.

2. Realizei avaliação médica recentemente e fui considerado(a) apto(a) para a prática de atividades físicas intensas, não apresentando nenhuma condição que me impeça de participar do evento.

3. Comprometo-me a respeitar as orientações da organização, dos coordenadores de prova e da equipe médica presente, caso necessário.

4. Declaro estar ciente dos riscos inerentes à participação em provas de resistência, como exaustão, desidratação, quedas, lesões musculares, entre outros, e **assumo integral responsabilidade por minha participação**, isentando a organização do evento, seus patrocinadores, apoiadores, voluntários e quaisquer outros envolvidos na realização da prova de quaisquer responsabilidades por acidentes, problemas de saúde ou intercorrências que possam ocorrer antes, durante ou após o evento.

5. Autorizo, ainda, em caso de emergência médica, que eu seja atendido(a) e, se necessário, conduzido(a) a uma unidade de saúde, sendo que eventuais despesas médicas correrão por minha conta.

Declaro que li, compreendi e estou de pleno acordo com os termos acima.

Assinatura do(a) atleta: _____

Local e data: _____