

Termo de responsabilidade para participação em treinos, jogos ,viagens e atividades do BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE (BHRC)

Eu, _____ (nome)
_____, _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão),
portador do documento de identidade número: _____, _____ (tipo de documento),
morador a _____
_____ (endereço completo),

- Reconheço que devo realizar quaisquer das atividade esportivas do BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE acompanhado ou sob a supervisão de membros capacitados e designados pela diretoria do clube;
- Reconheço que as práticas de atividades esportivas, sobretudo rúgbísticas, ainda que em períodos anteriores ou posteriores às atividades oficiais do Clube, em locais de treinos ou jogos, do conhecimento ou desconhecimento da diretoria e que **NÃO tenham a presença de representantes designados pelo BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE não são atividades do mesmo e correm por minha conta, risco e responsabilidade;**
- Reconheço e estou ciente que a prática esportiva do rugby, bem como os seus treinamentos e as suas atividades relacionadas, ainda que devidamente orientada está sujeito às seguintes possibilidades e/ou fatalidades; riscos à vida (acidentes), ferimentos sérios e/ou perda de propriedade (equipamentos, etc). **Sei que o BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE não se responsabiliza por quaisquer acidentes e/ou fatalidades ocorridas em suas atividades;**
- Reconheço que os riscos inerentes à prática do rugby incluem, mas não se limitam, às atividades várias relacionadas com o esporte, a prática do mesmo sem a instrução correta e o uso de materiais inadequados;
- **Entendo que sempre existe alguma probabilidade de acidentes, e eu assumo todos os riscos associados com tais acidentes, mesmo aqueles imprevisíveis;**
- Concordo em estar atento, ser conhecedor e respeitar as condições e regras do rugby mundial, ditadas pela IRB (International Rugby Board);
- Concordo em obedecer às regras, normas e protocolos do **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE** e reconheço que o mesmo é uma empresa sem fins lucrativos, regida por estatuto próprio e dirigido por uma diretoria executiva;
- Me declaro fisicamente apto e não conheço nenhuma razão médica ou de saúde que me impeça de participar dessa atividade com o **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE** . **Estou ciente e fui informado pelo clube que deverei apresentar atestado médico, de liberação para prática esportiva, no prazo máximo de 15 dias após a data deste documento. Sei também que a não apresentação desse documento me impedirá de participar de quaisquer das atividades do clube.;**
- Permito que as pessoas do **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE** procurem serviços médicos de emergência para mim, caso eu sofra algum ferimento ou acidente durante as atividades. **Entendendo que sou responsável pelos custos decorrentes;**
- Entendo de forma completa que o **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE** não provém qualquer cobertura para minha assistência médica/hospitalar;
- Concordo em assumir todos os riscos de danos pessoais, incluindo paralisia e morte, despesas médicas, invalidez, perda de ganhos, incapacitação profissional, e perdas e danos à propriedade decorridos enquanto participante das atividades com o **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE**.;
- Aqui libero o **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE** – e quaisquer de seus membros, de qualquer perda, responsabilidade legal, danos, ou custos, incluindo custos processuais e honorários de advogados que eles possam incorrer devido a minha participação no clube, causadas ou não pelo próprio pessoal do clube ou outras partes envolvidas;
- Entendo que esse consentimento se estende a minha família, herdeiros e executores;
- Li o tratado acima e entendi completamente seu propósito;
- Voluntariamente assino abaixo concordando com o tratado acima. (Participantes menores de 18 anos devem ter a assinatura neste documento do pai ou responsável legal).

Assinado no dia _____ de _____ de _____. Assinatura do participante: _____.

ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO PELO TEMPO QUE O PARTICIPANTE ESTIVER LIGADO ÀS ATIVIDADES DO BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE.

Nome por extenso e legível e assinatura do Diretor do **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE**: _____.

Assinatura do pai ou responsável legal para participantes menores de 18 anos: _____.

Nome por extenso e legível, número do documento de identidade e endereço do pai ou responsável legal para participantes menores de 18 anos: _____.

Os pais ou responsáveis legais assumirão a responsabilidade pessoal pelas reivindicações de seus filhos ou enteados legais ao assinar este termo. Pais ou responsáveis legais concordam em assumir a isenção do **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE** pelas reivindicações dos seus filhos ou enteados.

Este termo deve ser lido, completamente preenchido, assinado, e datado para o **BELO HORIZONTE RUGBY CLUBE**, antes da participação nas atividades do clube.