



SAÚDE EM MOVIMENTO

NIGHT RUN

SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN 10 ANOS

*Hospital Filantrópico Policlínica
Move Fitness Academia*

Caminhada 3K | Corrida 5K | Corrida 10K
PATO BRANCO – PR

REGULAMENTO GERAL

ART. 1º APRESENTAÇÃO

O Hospital Filantrópico Policlínica e a MOVE Fitness Academia te convidam para celebrar seus 10 anos de atuação na cidade de Pato Branco – PR com a **1ª edição da Corrida Saúde em Movimento Night Run**. Será uma noite de comemoração e prática de atividades físicas para movimentar nossos beneficiários, clientes e toda a comunidade local e regional!

Com o evento, o **Hospital Filantrópico Policlínica e a Move Fitness Academia** reafirmam seu compromisso com a comunidade local e regional, em promover mais Saúde, Qualidade de vida e Integração entre seus beneficiários/clientes, gerando um impacto positivo junto a sociedade da sua área de abrangência.

O **Saúde em Movimento Night Run** é mais do que uma corrida, é um momento para celebrar a saúde e o bem-estar. Junte-se ao **Hospital Filantrópico Policlínica** e a MOVE e participe da primeira edição desse evento incrível em Pato Branco-PR.

Prepare-se para uma experiência única, com uma rota incrível, muita energia e a chance de fazer a diferença!



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

ART. 2º SOBRE O EVENTO

O "**SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN**" é um evento esportivo noturno de atletismo, na modalidade de corrida de rua (5K e 10K), com opção de caminhada (3K); que marcará as comemorações alusivas ao aniversário de **10 anos do Hospital Filantrópico Policlínica Pato Branco e os 10 Anos da MOVE Fitness Academia**. O evento será realizado no sábado, dia **15 de fevereiro de 2025**, no município de Pato Branco, no Sudoeste do Paraná.

O evento é uma realização **do Hospital Filantrópico Policlínica PB e da MOVE Fitness Academia**, com a organização geral da Quedas Adventure (Eventos e Cronometragem Esportiva). Conta com o apoio da Prefeitura Municipal de Pato Branco, grupos de corridas e patrocínio de empresas de diversos segmentos.

ART. 3º OBJETIVOS

Entre os principais objetivos do evento estão:

- **Celebrar os 10 anos do Hospital Filantrópico Policlínica Pato Branco e da MOVE Fitness Academia:** o principal objetivo é marcar essa data especial com um evento que reúna a comunidade e agradecer pela confiança depositada ao longo de uma década de atuação na área da saúde e bem-estar.
- **Promover a saúde e o bem-estar:** Incentivar a prática de atividades físicas, como a corrida, contribuindo para a promoção da saúde e do bem-estar da população, alinhado com os valores dos realizadores.
- **Fortalecer o vínculo com a comunidade:** Criar um momento de interação entre o Hospital Filantrópico Policlínica, a Move Academia e a comunidade local, estreitando os laços e demonstrando o compromisso de ambos com a cidade.
- **Incentivar a prática esportiva:** Estimular a prática da corrida e da caminhada como uma atividade física regular, contribuindo para a formação de uma comunidade mais ativa e saudável.

ART. 4º MODALIDADES/DISTÂNCIAS

Caminhada 3km
Corrida 5KM
Corrida 10KM



SAÚDE EM MOVIMENTO

NIGHT RUN

ART. 5º PROGRAMAÇÃO

09h às 18h30 - Entrega de kits na Move Academia;

19h30 – Concentração e aquecimento;

20h00 - Largada da prova 10k;

20h05 - Largada da prova 5k;

20h10 - Caminhada 3k

21h30 - Premiação;

23h30 - Encerramento.

ART. 6º INSCRIÇÕES

As inscrições estarão abertas pela internet pelo website www.quedasadventure.com.br, a partir do dia **19 de dezembro de 2024 a 10 de fevereiro de 2025**, limitando-se ao número de 1.000 inscritos.

A idade mínima autorizada para participação na caminhada de 3K será de 12 anos; na corrida de 5km, a idade mínima será de 15 anos; e na corrida de 10km será de 18 anos, conforme orientação da Federação de Atletismo do Paraná (FAP);

No ato da inscrição, de forma voluntária e opcional, o atleta poderá estar fazendo uma contribuição espontânea ao Hospital Filantrópico Policlínica PB, no valor de R\$ 10,00.

No ato de inscrição (online ou via planilha), o atleta deverá informar seu nome completo, data de nascimento, sexo, número de CPF, Telefone, Cidade, Estado, Equipe, modalidade/percurso e tamanho da camiseta;

A Comissão Organizadora poderá, a qualquer momento, suspender ou prorrogar prazos ou, ainda, elevar ou limitar o número de inscrições, em função de necessidades, disponibilidade técnica e/ou questões estruturais, sem aviso prévio.



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

ART. 7º VALORES

A) O valor das inscrições para os percursos de 5k e 10k terão os seguintes valores:

LOTE PROMOCIONAL até 05/01/2025 com 100 inscrições ao valor **R\$ 80,00 + taxa site**;

1º Lote **R\$ 95,00 + taxa site até 24/01/2025**;

2º Lote **R\$ 105,00 + taxa site até 07/02/2025**;

3º Lote **R\$ 115,00 + taxa site até 10/02/2025**, podendo encerrar ante do prazo caso atingir o limite máximo de 1.000 inscritos.

B) O valor das inscrições da caminhada de 3k serão da seguinte forma:

1º Lote **R\$ 80,00 + taxa site**;

2º Lote **R\$ 90,00 + taxa site**;

3º Lote **R\$ 100,00 + taxa site**;

IMPORTANTE: Após pagamento da taxa de inscrição **NÃO SERÁ DEVOLVIDO OU RESTITUÍDO** o valor pago em hipótese alguma, mesmo que o atleta inscrito esteja impossibilitado de participar da prova.

ART. 8º ASSESSORIAS E GRUPOS DE CORRIDA

Grupos de corrida e assessorias esportivas com mais de 15 integrantes terão cupom de desconto online de 10% no valor da inscrição no lote 1º e 2º, exceto no **LOTE EXTRA PROMOCIONAL** de lançamento.

Inscrições por planilhas serão aceitas somente mediante solicitação junto a Comissão Organizadora e dentro do prazo de inscrições respeitando os valores de cada lote.

O valor das inscrições por planilha será o valor da inscrição online, porém não haverá cobrança da taxa administrativa do site.

ART. 9º LARGADA /DISTÂNCIAS

O percurso da prova terá três distâncias: Caminhada 3KM – prova não competitiva para atletas iniciantes; Corrida 5KM e 10KM – prova competitiva para atletas com mais experiência e que buscam um trajeto mais desafiador.



SAÚDE EM MOVIMENTO

NIGHT RUN

O Mapa do trajeto/percurso será divulgado oficialmente até 10 dias antes do evento ou imediatamente após aprovação do Departamento Municipal de Trânsito (DEPATRAM) e outros órgãos de segurança. Cada trajeto será devidamente sinalizado e ruas fechadas com cones, placas, cavaletes e fitas zebra.

A concentração, largada e chegada dos atletas será em frente da MOVE Academia Fitness, situada na Rua Mato Grosso, 308 – Bairro Baixada, Pato Branco-PR.

A largada dos inscritos nas categorias da corrida de 10km será realizada simultaneamente às 20h00 e logo, em seguida, será realizada a largada dos atletas da corrida de 5km e da caminhada de 3KM.

ART. 10º CATEGORIAS

1. A modalidade de corrida de rua de 5KM e 10KM será dividida em categorias por faixa etária, tendo como data **de referência de classificação a idade completa do atleta até 31/12/2025**. Ambos os trajetos de 5 e 10k serão competitivos e terão cronometragem de tempo por meio de chipagem eletrônica.

CATEGORIAS FAIXA ETÁRIA CORRIDA 5K

- Idade 15 a 19 anos - masculino e feminino
- Idade 20 a 24 anos - masculino e feminino
- Idade 25 a 29 anos - masculino e feminino
- Idade 30 a 34 anos - masculino e feminino
- Idade 35 a 39 anos - masculino e feminino
- Idade 40 a 44 anos - masculino e feminino
- Idade 45 a 49 anos - masculino e feminino
- Idade 50 a 54 anos - masculino e feminino
- Idade 55 a 59 anos - masculino e feminino
- Idade 60 a 64 anos - masculino e feminino
- Acima dos 65 anos - masculino e feminino
- PCD cadeirante;



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

CATEGORIAS FAIXA ETÁRIA CORRIDA 10K

- Idade 18 a 24 anos - masculino e feminino
- Idade 25 a 29 anos - masculino e feminino
- Idade 30 a 34 anos - masculino e feminino
- Idade 35 a 39 anos - masculino e feminino
- Idade 40 a 44 anos - masculino e feminino
- Idade 45 a 49 anos - masculino e feminino
- Idade 50 a 54 anos - masculino e feminino
- Idade 55 a 59 anos - masculino e feminino
- Acima dos 60 anos - masculino e feminino

A modalidade de Caminhada 3KM não será competitiva e terá categoria única sem divisão por faixa etária.

ART. 11º CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÃO:

A idade mínima para inscrição e participação na CORRIDA DE 5K será de 15 anos; na corrida de 10K, 18 anos e na Caminhada de 3K a partir dos 12 anos de idade.

Será considerada a data de **31/12/2025** para efeitos de classificação por FAIXA ETÁRIA na divisão das categorias na Corrida 5k e 10K.

IMPORTANTE: Não será permitida a participação de menores de idade (0 a 11 anos) em nenhuma das categorias ou modalidades. Os atletas com idade entre 12 e 17 anos inscritos na Caminhada 3k e os atletas de 15 a 17 anos inscritos na Corrida de 5k, deverão estar sempre acompanhado pelo responsável legal e apresentar mediante declaração/autorização;

DESCONTOS ESPECIAIS

- A) Terão descontos de 50% no valor da inscrição os atletas com mais de 60 anos completos até o dia 31/12/2025.
- B) Atletas PCDs (pessoas com deficiências) poderão se inscrever de forma gratuita e isentos da taxa de inscrição, sendo necessário apresentação de carteirinha ou atestado/laudo médico. No caso do PCD cadeirante, caso necessitar de apoio de acompanhante ou guia no percurso este poderá solicitar isenção da taxa de inscrição.



SAÚDE EM MOVIMENTO

NIGHT RUN

ART. 12º KIT ATLETA

O kit do atleta será composto por: 01 camiseta; medalha, número de peito + chip descartável, pulseira de led, seguro-atleta e hidratação durante a prova, além de brindes de patrocinadores se houver.

Os kits serão entregues somente no dia da prova, ou seja, no Sábado 15/2/2025, no horário das 9h às 18h30, na sede da Move Academia Fitness, localizada na **Rua Mato Grosso, 308 – Bairro Baixada, Pato Branco-PR.**

Não serão entregues kits após o horário estabelecidos no item anterior.

O Kit deverá retirado exclusivamente pelo próprio atleta inscrito ou por algum representante portando documento de identificação com foto.

Representantes das equipes, grupos de corrida e assessorias esportivas poderão fazer a retirada dos kits de todos os integrantes mediante solicitação antecipada à Comissão Organizadora, sendo este responsável pela conferência dos kits e entrega aos atletas.

No momento da retirada do kit, o atleta deverá conferir os seus dados, número de peito e testar o funcionamento do chip da corrida junto a equipe de cronometragem. Não serão aceitas reclamações cadastrais (nomes, categoria) após a retirada do kit.

ART. 13º PREMIAÇÃO

A premiação será composta por medalhas para todos os atletas que completarem cada percurso em que estiver inscrito.

Os três primeiros colocados (1º ao 3º Lugar) de cada categoria por faixa etária de ambos os percursos de 5k e 10k, nos naipes masculino e feminino, receberão troféus.

Os cinco primeiros colocados (1º ao 5º Lugar) na classificação geral de ambos os percursos de 5k e 10k, nos naipes masculino e feminino, receberão troféus, além de premiação em dinheiro, conforme a seguir:

PREMIAÇÃO CLASSIFICAÇÃO GERAL CORRIDA 5K



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

- 1º LUGAR – troféu + R\$ 600,00 - Masculino/feminino
- 2º LUGAR – troféu + R\$ 400,00 - Masculino/feminino
- 3º LUGAR – troféu + R\$ 300,00 - Masculino/feminino
- 4º LUGAR – troféu + R\$ 200,00 - Masculino/feminino
- 5º LUGAR – troféu + R\$ 100,00 - Masculino/feminino

PREMIAÇÃO CLASSIFICAÇÃO GERAL CORRIDA 10K

- 1º LUGAR – troféu + R\$ 800,00 - Masculino/feminino
- 2º LUGAR – troféu + R\$ 600,00 - Masculino/feminino
- 3º LUGAR – troféu + R\$ 400,00 - Masculino/feminino
- 4º LUGAR – troféu + R\$ 250,00 - Masculino/feminino
- 5º LUGAR – troféu + R\$ 150,00 - Masculino/feminino

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE: Não haverá dupla premiação, o atleta premiado na geral não será premiado por categoria por faixa etária.

ART. 14º REGRAS ESPECÍFICAS DA PROVA

1. DURAÇÃO - A corrida de 5k terá duração máxima de 1h (uma hora) e 10 km duração máxima de 2h (duas horas), sendo a área da linha de chegada e seus equipamentos/serviços de cronometragem desligados/desativados após este período.
2. LARGADA - Os (as) atletas deverão estar no local de largada com pelo menos 45 minutos de antecedência, quando serão dadas as instruções finais.
3. PERCURSO E MAPA – É Obrigação do participante da prova ter o conhecimento do percurso. O mapa percurso estará disponível no site das inscrições no campo documentos com até 10 dias antes do evento, sendo divulgado na rede social (instagram) oficial da organizadora, site de inscrições do evento.
4. OBRIGATORIEDADE – O uso da camiseta do evento não será obrigatória, porém, o número de peito e o chip são obrigatórios a todos os atletas devidamente inscritos na prova de 5km e 10km, sob pena de desclassificação.



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

5. **DESCCLASSIFICAÇÃO POR PERCURSO** - Qualquer atleta que não complete o percurso conforme especificado será desclassificado da prova. Isso inclui atalhos, cortar caminho ou não passar por todos os pontos de controle obrigatórios.
6. **CONTRA PROVA** - o atleta terá **30 minutos** após o fim da prova para contestar o tempo de prova, usando seu direito de defesa de prova que realizou o percurso devidamente com o uso de gravação de percurso, vídeo ou por aplicativos assim como; strava, garmin, addidas runing, nike run, relive.
7. **CHIP e NÚMERO DE PEITO** - O uso chip de cronometragem é essencial e obrigatório para registrar o tempo de cada atleta com precisão, e o número de peito é usado para identificação e controle durante a corrida. O numeral deverá ser fixado na altura do peito para facilitar sua identificação e leitura do chip.
8. **DESCCLASSIFICAÇÃO POR FALTA DE USO DE CHIP OU NÚMERO DE PEITO** - Qualquer atleta que não utilize o chip de cronometragem ou não exiba o número de peito de forma visível durante a prova será desclassificado.
9. A transferência do chip ou número de peito para outra pessoa ou atleta é estritamente proibida. Qualquer alteração ou manipulação dos dispositivos de identificação pode resultar em penalidades.
10. Não haverá utilização de chip na caminhada de 3km, sendo necessários somente número de peito para identificação no caso do atleta ser caminhante;
11. **SEGURANÇA DA PROVA** – o evento terá apoio dos órgãos de segurança competentes, desde aprovação do percurso, logística de fechamento de ruas, sinalização e orientação a motoristas e aos participantes.
12. **EMERGÊNCIAS** - Para os casos de emergência em saúde serão disponibilizados serviço de primeiros socorros com ambulância no local do evento. O atendimento médico de emergência será efetuado no Hospital Filantrópico Policlínica de Pato Branco.
13. **GUARDA-VOLUME** - O evento **NÃO disponibilizará guarda volumes** para os atletas, sendo os mesmo responsáveis por guardar seus pertences. Recomenda-se não portar durante a prova nenhum objeto de alto valor, especialmente telefones celulares.
14. **PONTOS DE HIDRATAÇÃO** - Durante o percurso da prova e da caminhada serão montados pontos de hidratação com água e outros produtos disponibilizados gratuitamente pela organização.



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

15. FOTOS E VIDEOS – No local do evento e durante o percurso, em pontos estratégicos, haverá fotógrafos registrando imagens e vídeos, que serão disponibilizadas por meio de plataforma de venda online aos participantes.

16. CRONOMETRAGEM E RESULTADOS

A prova terá “**Permit**” e supervisão da Federação de Atletismo do Paraná (FAP), sendo o trajeto de 5km e 10km cronometrado com equipamento de última geração pela empresa organizadora.

Os resultados serão divulgados em tempo real, logo após a chegada de cada atleta, através do site www.quedasadventure.com.br.

ART. 15º REGRAS GERAIS

INFORMAÇÕES PESSOAIS - Organização não se responsabiliza pela veracidade das informações fornecidas na ficha de inscrição, cabendo ao atleta ou ao responsável o ônus por qualquer item que afronte o regulamento do evento. Mediante a constatação de fraude na inscrição, o atleta será desclassificado sem nenhum direito a recurso.

DECLARAÇÃO DE SAÚDE - Ao se inscreverem no evento, os participantes estarão automaticamente se declarando aptos e devidamente preparados para participar, tornando isentos a Organização, patrocinadores, apoiadores e demais órgãos públicos ou privados envolvidos no evento, em seu nome e seus sucessores, de quaisquer problemas de saúde que porventura ocorram a eles em função da participação no evento, bem como se declaram conhecedores dos itens deste regulamento e com os quais concordam plena e integralmente.

3. Ao participar do evento o atleta assume a responsabilidade pelo fornecimento de seus dados e aceita integralmente o Regulamento Geral da Prova, participando por livre e espontânea da mesma.

4. AUTORIZAÇÃO USO DE IMAGEM - Ao participar deste evento, o atleta cede todos os direitos de utilização de sua imagem ao organizador do evento, renunciando ao recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com os direitos de televisão, impressos, internet ou outros meios eletrônicos, podendo a mesma, inclusive, ceder, a quem melhor lhe aprouver, gratuitamente ou não.

5. SEGURO ATLETA - Todo atleta inscrito estará coberto por um seguro pessoal para eventuais despesas causadas por acidente durante a realização da prova. Esta cobertura tem duração do momento de início das atividades desportivas e encerramento concomitante com o encerramento dele.



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

ART. 16º DISPOSIÇÕES FINAIS

1. A inscrição, firmada pelo atleta ou seu procurador, importa na declaração de conhecimento e aceitação de todo o conteúdo do presente regulamento, não podendo, via de consequência, em momento algum, alegar ignorância ou desconhecimento das condições aqui estipuladas;
2. Todos os casos omissos neste regulamento serão resolvidos por critério da direção geral da prova, não cabendo qualquer outra apelação.
3. Para dúvidas e mais informações entrar em contato com a organização pelos fones: (49) 9 9821-5892 (Márcio); (49) 9 9924-0513 (Edivar); ou pelos e-mails eventosquedascrono@gmail.com | quedas.adventure@gmail.com
4. A Comissão Organizadora poderá, a seu critério ou conforme as Necessidades do evento, alterar ou revogar este regulamento, total ou parcialmente, informando as mudanças pelo site e/ou instagram oficial da Organizadora.
5. As dúvidas ou omissões deste regulamento serão dirimidas pela Comissão Organizadora de forma soberana, não cabendo recurso a estas decisões.
6. Ao se inscrever nesta prova, o atleta assume automaticamente o conhecimento de todos os termos deste Regulamento, ficando de acordo com todos os itens supracitados e acata todas as decisões da organização.

Pato Branco-PR, SC, 19 de dezembro de 2024.

QUEDAS ADVENTURE

Eventos e Cronometragem Esportiva
ORGANIZAÇÃO

HOSPITAL POLÍCLINA PATO BRANCO 10 ANOS
REALIZAÇÃO

MOVE ACADEMIA FITNES 10 ANOS
REALIZAÇÃO



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF _____ no perfeito uso de minhas faculdades, DECLARO para os devidos fins de direito que:

1. Estou ciente de que se trata de uma corrida com distância de 5km e 10km.
2. Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar desta PROVA e estou ciente que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas.
3. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas conseqüências pela participação nesta PROVA (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando a Quedas Adventure, seus organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
4. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA.
5. Declaro que não portarei, nem utilizarei, nas áreas do evento, percurso e entrega de kits, ou outra área de visibilidade no evento, ou meios de divulgação e promoção, nenhum material publicitário, promocional ou político, sem a devida autorização por escrito dos organizadores; e também, qualquer material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, dos participantes e/ou das pessoas presentes, aceitando ser retirado pela organização ou autoridades, das áreas acima descritas.
6. Em caso de participação neste evento, representando equipes de participantes ou prestadores de serviços e/ou qualquer mídia ou veículo, declaro ter pleno conhecimento, e que aceito o regulamento do evento, bem como, a respeitar as áreas da organização destinadas as mesmas, e que está vedada minha participação nas estruturas de apoio a equipes montadas em locais inadequados, ou que interfiram no andamento do evento, e também locais sem autorização por escrito da organização, podendo ser retirado da prova e do local do evento em qualquer tempo.
7. Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.
8. Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para a Quedas Adventure, organizadores, mídia e patrocinadores.
9. Estou ciente que na hipótese de suspensão da prova por questões de segurança pública todos os eventuais custos referentes à locomoção, preparação, estadia, inscrição, entre outros gastos despendidos pelo atleta será suportados única e exclusivamente por mim, isentando a Comissão Organizadora e a empresa responsável pelo ressarcimento de qualquer destes custos.
10. Assumo com todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento; antes, durante ou depois do mesmo.
11. Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste **TERMO DE RESPONSABILIDADE**, isentando assim quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por conseqüência da minha participação nesta PROVA.

Local e data _____, PR, em ____/____/____

Assinatura do Responsável



SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente na rua _____ nº _____, na cidade de _____, **DECLARO** para os devidos fins de direito que, na qualidade de (pai, mãe, tutor legal) _____, autorizo o menor, _____, nascido em ___/___/___, portador (a) do CPF nº _____, a participar do evento de atletismo "**SAÚDE EM MOVIMENTO NIGHT RUN**", na data de 15//02/2025, na cidade de PATO BRANCO/PR, aceitando o Regulamento Oficial, assumindo integralmente a responsabilidade pela sua presença e pelos riscos inerentes à participação, estando em condições físicas e psicológicas para participar da prova com percurso de _____ (Corrida 5K, Corrida 10k, Caminhada 3k).

Concordo e conheço.

Local e Data _____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Responsável

CPF

OBS.: A autorização deverá estar acompanhada de uma cópia (simples) do documento de identidade do responsável e entregue a organização na retirada do kit.

O responsável legal assume todos os riscos que poderão ocorrer com o atleta em decorrência da prova, incluindo invalidez e morte, isentando a organização (Quedas Adventure), os apoiadores e patrocinadores de qualquer responsabilidade que possa ocorrer decorrentes de danos materiais, físicos ou morais.