



## LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

### Formulário de Registro - Modalidade Revezamento

Por favor, não deixe de ler o atual pacote de informações antes de preencher o formulário. Este documento só será aceito para o time para o qual é emitido (de acordo com o número atribuído acima). Por favor, devolva à LPSA em até um mês antes da data da travessia.

#### Preencha o formulário em letra MAIÚSCULA.

Todos os candidatos devem ler este formulário e preencher o nome completo e assinar no verso.

Cada atleta deve fornecer a prova de um nado em água abertas com duração de pelo menos duas horas (preencher o certificado de 02 horas da LPSA), caso caso o percurso escolhido tenha distância superior ou igual a 36Km.

Devido às fortes correntes existentes no litoral do Rio de Janeiro e visando garantir o sucesso do nado, bem como a integridade física e mental dos desafiantes, faz-se necessário que a velocidade média do nado seja igual ou superior a 2,5 km/h nos percursos com distâncias superiores ou iguais a 36Km. Nos casos em que as velocidades médias se mantiverem menores por um período acima de 90 minutos, o nado será considerado abortado e o nadador(a) será informado pelo Observador da LPSA que deverá sair da água e regressar ao barco escolta.

Nome da equipe: \_\_\_\_\_

Número de integrantes da equipe: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Estado/Cidade: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone/Fax: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_

Tamanhos das camisas: (GG) ( ) – (G) ( ) – (M) ( ) – (P) ( )

Contato de Emergência NOME & NÚMERO PARA O DIA DO NADO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pessoas que irão acompanhá-lo na travessia (técnico, ajudante, médico, etc...)



## LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

**Circuito Sul (Rio de Janeiro):** 10Km ( ) – 14Km ( ) – 15Km ( ) – 16Km ( ) – 22Km ( ) – 36Km ( ) – 48Km ( ) – 50Km ( )

**Circuito Norte (Niterói):** 10Km ( ) - 13Km ( ) - 18Km ( )

**Circuito Norte – Sul (Rio e Niterói):** 27Km ( ) – 40Km ( ) – 47Km ( ) – 53Km ( )

Nome do Trajeto: \_\_\_\_\_

Janela da travessia: \_\_\_\_\_ (definida com a LPSA)

Trajeto: ( ) Trecho Simples ( ) Trecho Duplo ( ) Trecho Triplo

Uso do neoprene: ( ) Com neoprene ( ) Sem neoprene

Detalhes da hospedagem: \_\_\_\_\_

Tenho a honra de notificar formalmente à Leme to Pontal Swimming Association (LPSA) o interesse pela Travessia. Nós lemos, entendemos e concordamos em respeitar as regras da associação como previstas no pacote de informações atual (incluindo as "Regras Básicas da Natação"). Nós lemos e compreendemos todas as orienta es para os nadadores, treinadores e pilotos.

  Concordamos que se nós cometermos qualquer viola o das referidas regras, o nosso nado não será ratificado. Nós concordamos que a decisão do observador oficial durante o nado e da LPSA após a travessia são definitivas no que diz respeito às regras e diretrizes.

  Concordamos que o piloto   o único responsável pela segurança do nado e vamos seguir as suas orienta es.

  Nós somos os participantes abaixo-assinados com a inten o de estarmos legalmente respaldados. Certificamos que estamos em boa forma física conforme atestados pelos médicos.

  Nós reconhecemos que estamos cientes de todos os riscos inerentes   travessia, incluindo a possibilidade de acidentes pessoais, invalidez permanente ou morte e concordamos em assumir exclusivamente todos esses riscos.

  Durante a nossa participa o na Travessia, nós renunciamos a todo e qualquer direito quanto a perda, roubo ou danos materiais e físicos que possam incorrer em incapacidade temporária, permanente ou em morte.

  Desta forma, nós isentamos de qualquer responsabilidade a Leme to Pontal Swimming Association ou qualquer pessoa filiada   mesma que esteja supervisionando as atividades inerentes   nossa participa o na Travessia.

  Nós concordamos em cumprir e sermos regidos pelas regras da Leme to Pontal Swimming Association.



## LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

§ Nós informaremos ao secretário da LPSA, por meio do líder da equipe, a nossa chegada e endereço de hospedagem, bem como o número do telefone do líder da equipe com, pelo menos, 12 horas de antecedência da nossa tentativa de travessia.

§ Nos comprometemos em não ingerir qualquer tipo de droga proibida e de fornecermos amostras de saliva, urina ou sangue, se assim for solicitado pela associação antes ou depois do nado.

§ Nós concordamos em enviar os atestados médicos da equipe para aprovação da associação em até dois meses antes da data reservada do nado. Isso só não acontecerá da maneira prevista pela LPSA, caso haja uma necessidade extrema por parte da equipe de enviar os atestados num prazo menor que o estipulado pela associação, e claro, se o secretário estiver de acordo com a extensão do prazo.

### Integrantes do revezamento

	Nome	M / F	Assinatura (nadador ou responsável)	Natural	E-mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					
	Nome	M / F	Assinatura (nadador ou responsável)	Natural	E-mail
Res					
Res					

Por favor, os atletas do revezamento devem verificar com o secretário da LPSA se o mesmo possui o número do contato de emergência da equipe.

- O contato também deve ser dado ao observador da LPSA no dia da travessia.
- Todos aqueles que viajarem com os atletas que nadarão o revezamento também devem fornecer os dados para a pessoa que a equipe nomeou como contato de emergência central.



## LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

- c) A equipe do revezamento deve solicitar ao contato de emergência central que fique disponível durante todo o período da travessia.
- d) Em caso de alteração do contato de emergência da equipe, é imprescindível que o secretário da LPSA e o piloto do barco escolta sejam avisados.
- e) Os dados da equipe deverão estar preenchidos em destaque no formulário para o piloto e o observador oficial terem acesso no dia da travessia.

### Dados do seguro dos integrantes da modalidade revezamento (Opcional)

	Nome	Número	Companhia	Telefone
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Res				
Res				

Nome do líder da equipe: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Assinatura do líder da equipe)

Data: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Assinatura do pai/responsável, caso o nadador seja menor de 18 anos)

Data: \_\_\_\_\_