



## LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

### Formulário de Registro - Modalidade Solo

Por favor, não deixe de ler o atual pacote de informações antes de preencher o formulário. Este documento só será aceito para a pessoa a quem é emitida (de acordo com o número atribuído acima). Por favor, encaminhe à LPSA em até um mês antes da data de início da janela do nado.

#### **Preencha o formulário em letra MAIÚSCULA.**

Todos os candidatos devem ler este formulário e preencher o nome completo e assinar.

O atleta deve fornecer a prova de um nado em água abertas com duração de pelo menos seis horas (preencher o certificado de 06 horas da LPSA), 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 completo do nadador: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Masculino/ \_\_\_\_\_ Feminino  
Ocupação (profissão): \_\_\_\_\_  
Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_  
Tamanho da camisa: (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

Travessia a ser realizada:

**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) que eu gostaria de nadar a Travessia. Eu li, entendi e concordo em respeitar todas as regras estabelecidas no regulamento da LPSA.

§ Concordo que se eu cometer qualquer violação das referidas regras, o meu nado não será ratificado. Eu concordo 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.

§ Concordo que o piloto é o único responsável pela segurança do nado e vou seguir as orientações dele.

§ Eu sou o participante abaixo-assinado com a intenção de estar legalmente respaldado. Certifico que estou em boa forma física conforme atestado pelo médico.

§ Eu reconheço que estou ciente de todos os riscos inerentes à travessia, incluindo a possibilidade de acidentes pessoais, invalidez permanente ou morte e concordo em assumir exclusivamente todos esses riscos.

§ Eu renuncio a todo e qualquer direito quanto à perda ou dano, incluindo, mas não limitado a danos pessoais, incapacidade e morte decorrente da minha participação na Travessia ou quaisquer atividades incidentais contra a Leme to Pontal Swimming Association ou qualquer pessoa ou filiados aos mesmos, ou quaisquer pessoas oficiando na Travessia ou supervisionando essas atividades inerentes à minha participação na Travessia.

§ Eu concordo em cumprir e ser regido pelas regras da LPSA.

§ Vou informar ao secretário da LPSA a data da minha chegada, o meu endereço de hospedagem e número de telefone, pelo menos, 12 horas antes da minha tentativa de nadar.



## LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

§ Comprometo-me a não tomar qualquer tipo de droga proibida e dar amostras de saliva, urina ou sangue se assim for solicitado antes ou depois da travessia.

§ Eu concordo em enviar meu atestado médico para a aprovação da associação em até um mês antes da data reservada do meu nado. Isso só não acontecerá da maneira prevista pela LPSA, caso haja uma necessidade extrema da minha parte de enviar o atestado num prazo menor que o estipulado pela associação e claro, se o secretário estiver de acordo com a extensão do prazo.

Por favor, verifique com secretário da LPSA se o mesmo possui o número do seu contato de emergência.

a) O contato de emergência também deve ser dado ao Observador da LPSA no dia do seu nado.

b) Todas as pessoas que viajam com o atleta devem fornecer seus contatos de telefone para a pessoa que o nadador nomeou como contato de emergência.

c) Você também deve pedir ao contato de emergência central para estar disponível durante o tempo previsto da travessia.

d) Caso haja qualquer alteração em relação ao contato emergencial do nadador, é imprescindível que o secretário e o piloto do barco escolta sejam comunicados.

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura do nadador solo: \_\_\_\_\_

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

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura do pai/responsável: \_\_\_\_\_

(Assinar esta parte apenas se o nadador for menor de 18 anos)

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