



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 a travessia seja nos trajetos de 36Km, 40Km ou 50Km.

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...)

Travessia a ser realizada:

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

Circuito Norte – Sul: 40Km ()

Circuito Sul (Rio de Janeiro): 14Km () – 16Km () – 36Km () – 50Km ()

Janela da travessia: _____ (definida com a LPSA)

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

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



LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

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 orientações para os nadadores, treinadores e pilotos.

§ Concordamos que se nós cometermos qualquer violação 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 é o único responsável pela segurança do nado e vamos seguir as suas orientações.

§ Nós somos os participantes abaixo-assinados com a intenção 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 à travessia, incluindo a possibilidade de acidentes pessoais, invalidez permanente ou morte e concordamos em assumir exclusivamente todos esses riscos.

§ Durante a nossa participação 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 à mesma que esteja supervisionando as atividades inerentes à nossa participação na Travessia.

§ Nós concordamos em cumprir e sermos regidos pelas regras da 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



LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

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.
- A equipe do revezamento deve solicitar ao contato de emergência central que fique disponível durante todo o período da travessia.
- 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.
- Os dados da equipe deverão estar preenchidos em destaque no formulário para o piloto e o observador oficial terem acesso no dia da travessia.



LEME TO PONTAL SWIMMING ASSOCIATION

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: _____