

Ficha médica – Campeonato Brasileiro de Motovelocidade Moto 1000 GP 2023

1- IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE:

Nome do participante: _____

Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____ CPF: _____ Cart. CBM n: _____

RG n.: _____ Data Nasc: ____ / ____ / ____ Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Equipe: _____ Nº da moto: _____ Categoria: _____

2- INFORMAÇÕES MÉDICAS:

Possui plano de assistência de saúde: () Sim () Não. Qual? _____

com remoção aérea?: () Sim () Não Nº do Cartão: _____

(ENVIAR FOTO FRENTE E VERSO DO CARTÃO DO PLANO DE SAÚDE)

Em caso de emergência quem deve ser avisado? _____

Telefone de Emergência: _____

Possui alguma alergia?: () Sim () Não. Qual? _____

Caso precise realizar algum exame de imagem, você já usou contraste? () Sim () Não.

Possui alguma doença crônica (ex: diabetes, hipertensão...), () Sim () Não. Qual? _____

Faz uso regular de algum (uns) medicamento(s)? () Sim () Não. Qual (ais)? _____



Possui alguma doença cardíaca, ou já teve algum tipo de mal súbito, desmaio, convulsão, epilepsia, infarto?

() Sim () Não. O que e quando? _____

Já sofreu intervenção cirúrgica ou tem implante de pino, placa, etc.? () Sim () Não. O que e onde?

3- - CONSIDERAÇÕES GERAIS ACERCA DA PARTICIPAÇÃO NA PROVA:

A simples inscrição para a prova constitui-se em declaração do participante, da sua Equipe e de seus responsáveis legais de que possuem plena ciência da natureza da competição que irão participar, de que conhecem os riscos envolvidos em decorrência da disputa esportiva envolvida em uma corrida de motocicleta, e que assume todos os riscos da respectiva prova, com sua(s) motocicleta(s), com seus equipamentos, isentando os promotores, organizadores e patrocinadores do evento de quaisquer responsabilidades que der causa por sua conduta culposa ou dolosa apurada, em decorrência de eventuais acidentes que possa provocar ou vir a envolver-se, independentemente do tipo ou natureza que possa ocorrer, antes, durante ou depois da prova.

Informações erradas ou omissões na Ficha de Inscrição implicarão na exclusão ou desclassificação do participante ou piloto inscrito, sem prejuízo de sanções desportivas, que possam vir a ser aplicadas concomitantemente.

Eu, _____, CPF: _____,

devidamente inscrito, aceito plenamente os termos supracitados e me responsabilizo conforme descrito.

Local: _____ data: _____ / _____ / 2023

Assinatura do Piloto

