

ATENÇÃO: O ENVIO
DESTE FORMULÁRIO
DE CANDIDATURA
NÃO GARANTE AO
EMITENTE A
PARTICIPAÇÃO NO
OHANA KAHİ 255.0
ULTRA TRIATHLON



Cole aqui sua
fotografia 3X4

FORMULÁRIO PARA CANDIDATOS – ANO TRÊS - 2020

MUITO OBRIGADO PELO SEU INTERESSE NO OHANA KAHİ 255.0 ULTRA TRIATHLON.

POR FAVOR, LEIA ATENTAMENTE AS REGRAS DO EVENTO
ANTES DE PREENCHER ESTE FORMULÁRIO E SE CANDIDATAR.

INSTRUÇÕES:

1. NÃO DESCARACTERIZE ESTE FORMULÁRIO, QUEBRANDO O PDF DO ARQUIVO PARA PREENCHIMENTO ATRAVÉS DE DIGITAÇÃO. **O PREENCHIMENTO DO MESMO DEVE SER REALIZADO DE FORMA MANUSCRITA;**
2. PREENCHA O FORMULÁRIO COM LETRAS DE FORMA;
3. COLE UMA FOTO 3X4 RECENTE NO ESPAÇO ESPECÍFICO ACIMA;
4. RESPONDA TODAS AS QUESTÕES NOS ESPAÇOS FORNECIDOS. COLOQUE INFORMAÇÕES CONCISAS E RELEVANTES. ANEXE PÁGINAS ADICIONAIS SE NECESSÁRIO. POR FAVOR, INCLUA FOTOGRAFIAS, RESULTADOS OFICIAIS E CÓPIAS DE CERTIFICADOS DE FINISHER OFICIAIS PARA A QUESTÃO DOIS DESTE FOMULÁRIO;
5. RECONHEÇA SUA FIRMA E A DE DUAS TESTEMUNHAS EM CARTÓRIO E AS REGISTRE NESTE DOCUMENTO. **ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITAS CANDIDATURAS SEM O RECONHECIMENTO DAS FIRMAS DO CANDIDATO E DE DUAS TESTEMUNHAS, TOTALIZANDO TRÊS RECONHECIMENTOS DE FIRMAS.**

6. ENVIE UMA CÓPIA DIGITALIZADA DO FORMULÁRIO (COM ANEXOS) PREENCHIDO PARA O E-MAIL CONTATO@OHANAKAHI.COM E O ORIGINAL IMPRESSO DO FORMULÁRIO COM AS TRÊS FIRMAS RECONHECIDAS (COM ANEXOS) PARA O ENDEREÇO OHANA KAH TRIATHLONS - RUA VON MARTIUS, 325, SALA 505, JARDIM BOTÂNICO - RIO DE JANEIRO – RJ - CEP: 22.460-040 – BRASIL;
7. JUNTO COM A CÓPIA DIGITALIZADA DO FORMULÁRIO DE CANDIDATURA ENVIE UMA FOTOGRAFIA SUA EM ALTA RESOLUÇÃO. NO CASO DE ACEITE DA SUA CANDIDATURA A FOTOGRAFIA, JUNTO COM SUAS INFORMAÇÕES, COMPORÁ SEU PERFIL NO WEBSITE DA PROVA;
8. POR FAVOR, AGUARDE UM CONTATO DA ORGANIZAÇÃO;
9. O VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO É DE DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS, QUE DEVERÁ SER PAGA SOMENTE APÓS A APROVAÇÃO DA CANDIDATURA DO ATLETA PELA ORGANIZAÇÃO.

DADOS PESSOAIS:

Nome Completo: _____

Endereço completo: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

País: _____

E-mail: _____

TELEFONES

Código do país: _____ Código de área: _____ Telefone residencial: _____

Telefone comercial: _____ Telefone celular: _____

DATA DE NASCIMENTO

Dia: _____ Mês: _____ Ano: _____

Idade em 26/06/2020: _____

Sexo: _____

TAMANHO DA CAMISA

Pequeno _____ Médio _____ Grande _____

IDIOMAS

Eu falo:

Português _____ Inglês _____ Espanhol _____ Italiano _____

Outros: _____

CONTATOS E TELEFONES DE EMERGÊNCIA

Nome da pessoa: _____

Grau de parentesco: _____

Código do país: _____ Código de área: _____ Telefone residencial: _____

Telefone comercial: _____ Telefone celular: _____

As perguntas a seguir lhe oferecerão a oportunidade de fornecer informações pertinentes sobre sua experiência em esportes de resistência e eventos de triathlon, em particular. Suas respostas e o aparente potencial de completar o evento serão avaliados e terão influência na determinação de quais candidatos irão receber os convites para participar do evento. Suas respostas deverão ser legíveis, concisas e completas. Utilize folhas adicionais se for necessário. Os certificados de finisher ou resultados devem conter o nome do evento, data, distâncias, tempos e lugar. Todos os candidatos deverão ter terminado oficialmente uma prova com as distâncias menores de 3,8 de natação, 180 km de ciclismo e 42,2 km de corrida nos últimos 18 meses. Se você não atende a essas qualificações, mas ainda assim deseja se candidatar, por favor, inclua uma carta explicativa.

1. VOCÊ JÁ COMPLETOU UMA PROVA COM AS DISTÂNCIAS 3,8/180/42,2 NO PASSADO?

_____ Não _____ Sim.

Se sim, qual/quais: _____

Anos das provas: _____

2. INFORME O NOME, A DATA E AS DISTÂNCIAS DOS MAIORES TRIATHLONS E/OU PROVAS QUE VOCÊ COMPLETOU NOS ÚLTIMOS 18 MESES:

1. Nome do Evento: _____ Data: _____

Distância total: _____ kms

Distância Natação: _____ kms Ciclismo: _____ kms Corrida: _____ kms

Tempos: Natação: _____ Ciclismo: _____ Corrida: _____

Total: _____

2. Nome do Evento: _____ Data: _____

Distância total: _____ kms

Distância Natação: _____ kms Ciclismo: _____ kms Corrida: _____ kms

Tempos: Natação: _____ Ciclismo: _____ Corrida: _____

Total: _____

3. Nome do Evento: _____ Data: _____

Distância total: _____ kms

Distância Natação: _____ kms Ciclismo: _____ kms Corrida: _____ kms

Tempos: Natação: _____ Ciclismo: _____ Corrida: _____

Total: _____

4. Nome do Evento: _____ Data: _____

Distância total: _____ kms

Distância Natação: _____ kms Ciclismo: _____ kms Corrida: _____ kms

Tempos: Natação: _____ Ciclismo: _____ Corrida: _____

Total: _____

5. Nome do Evento: _____ Data: _____

Distância total: _____ kms

Distância Natação: _____ kms Ciclismo: _____ kms Corrida: _____ kms

Tempos: Natação: _____ Ciclismo: _____ Corrida: _____

Total: _____

3. DESCREVA OUTRAS ATIVIDADES ESPORTIVAS DE RESISTÊNCIA MAIOR REALIZADAS NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS:

4. DESCREVA SUAS HABILIDADES NA NATAÇÃO, CONSIDERANDO A DISTÂNCIA DE 5 km:

5. LISTE SUAS OUTRAS CONQUISTAS ESPORTIVAS QUE VOCÊ CONSIDERE PERTINENTES:

6. POR QUE VOCÊ PRÁTICA ESPORTES DE GRANDES DISTÂNCIAS E POR QUE DESEJA PARTICIPAR DESTA EVENTO?

7. VOCÊ POSSUI ALGUMA LIMITAÇÃO FÍSICA OU CONDIÇÃO MÉDICA? SE SIM, POR FAVOR, DESCREVA.

8. HÁ ALGUMA OUTRA INFORMAÇÃO RELEVANTE QUE VOCÊ GOSTARIA DE ACRESCENTAR?



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Leia atentamente antes de assinar

Eu reconheço que Ohana Kahi 255.0 Ultra Triathlon é um uma prova de limites físicos e mentais extremos, que apresenta o potencial de morte, lesões graves e perdas materiais. Assim, assumo todos os riscos de participar do Ohana Kahi 255.0 Ultra Triathlon. Declaro que estou fisicamente apto, que treinarei suficientemente para participar deste evento e que não fui orientado por um profissional da área médica a não participar deste evento.

Eu isento a organização do Ohana Kahi 255.0 Ultra Triathlon, assim como todos seus patrocinadores, apoiadores, diretores, produtores, voluntários, órgãos governamentais dos níveis municipal, estadual e federal de toda e qualquer espécie de reclamação, responsabilidade por morte, lesões corporais, parciais ou invalidez permanente, danos materiais, despesas médicas ou hospitalares, roubo ou danos de qualquer espécie, inclusive as perdas econômicas, que podem no futuro surgir de, ou relacionados com a minha participação no evento, mesmo se tais reivindicações, perdas ou responsabilidades são causadas por atos ou omissões negligentes das pessoas e/ou entidades listadas no início deste parágrafo. Estou ciente de que há tráfego de veículos e pessoas no percurso, e eu assumo todos os riscos de nadar, pedalar e correr neste percurso. Eu também assumo todos e quaisquer OUTROS RISCOS associados a minha participação no Ohana Kahi 255.0 Ultra Triathlon, inclusive, mas não limitados a quedas e acidentes/contatos com outros participantes, incluindo os efeitos do tempo, como calor, umidade, condições das estradas, os perigos da água, o contato com outros nadadores ou barcos, e os eventuais riscos que possam ser gerados pelos espectadores ou voluntários. Todos esses riscos são conhecidos por mim, e eu também reconheço que estes riscos incluem aqueles que podem ser o resultado da negligência de pessoas ou entidades constantes neste parágrafo. Eu concordo em não processar qualquer das pessoas ou entidades neste parágrafo listadas, sejam quais forem os motivos, isentando-as de quaisquer responsabilidades sobre condições das estruturas e materiais utilizados no evento, sobre as regras do evento ou áreas nas quais o evento ocorrerá. Eu concordo em ceder os direitos de meu nome e de minha imagem para os organizadores do Ohana Kahi 255.0 Ultra Triathlon e renuncio a todo e qualquer direito a compensação decorrente do uso de minha imagem ou de meu nome. Estou ciente que devo reconhecer a minha firma e a de duas testemunhas neste Termo de Responsabilidade. Estou ciente que o envio deste formulário, ainda que totalmente e corretamente preenchido não assegure a minha participação no Ohana Kahi 255.0 Ultra Triathlon.

DECLARO que terei pelo menos 20 (vinte) anos de idade ou mais NO INÍCIO do OHANA KAHI 255.0 ULTRA TRIATHLON. Eu li este documento e as regras do evento e eu entendi o conteúdo de cada uma destas regras, incluindo a POLÍTICA de REEMBOLSO do evento. Eu li, compreendi, e concordo em cumprir COM AS REGRAS do OHANA KAHI 255.0 ULTRA TRIATHLON, CONFORME ESTÃO DESCRITAS EM www.ohanakahi.com.

Nome: _____

Assinatura: _____

Data: _____

OBRIGATÓRIO:

Espaço para reconhecimento de firma – CANDIDATOS BRASILEIROS

OBRIGATÓRIO:

Espaço para reconhecimento de firma – TESTEMUNHA 1

OBRIGATÓRIO:

Espaço para reconhecimento de firma – TESTEMUNHA 2