

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE MARATONA DA SERRA

Eu, _____, portador(a) do RG nº
_____,
CPF nº _____, responsável legal pelo(a) menor
_____, nascido(a) em
____/____/_____,
autorizo sua participação na corrida MARATONA DA SERRA.

Declaro estar ciente das condições do evento e afirmo que o(a) menor encontra-se apto(a) para participar da atividade esportiva, assumindo total responsabilidade por sua participação.

Autorizo também o uso gratuito da imagem do(a) participante em fotos, vídeos e materiais de divulgação relacionados ao evento.

Em caso de emergência, autorizo o atendimento necessário ao participante.

Telefone do responsável: _____

Contato de emergência: _____

Telefone de emergência: _____

Categoria/Distância: _____

Cidade: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável: _____

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____