



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **[Nome Completo do Pai, Mãe ou Responsável Legal]**, portador(a) do RG nº [                    ] e do CPF nº [                    ], residente e domiciliado(a) na **[Endereço Completo, incluindo CEP]**, telefone [                    ], na qualidade de **[Pai, Mãe ou Responsável Legal]** do(a) menor abaixo qualificado(a), venho por meio deste autorizar a sua participação na atividade CORRIDA DE RUA BEM START

### Dados do Menor:

- **Nome Completo:**
- **Data de Nascimento:**
- **RG (se houver):**

**Local e Data:** \_\_\_\_\_

**Ass:** \_\_\_\_\_

**(Responsável pelo menor)**

