



ESCOLA DE CAPOEIRA RAÇA UNIDA

FUNDADA 2002 ARAÇATUBA S.P, CNPJ: 15.305.482/0001-65



Esta Autorização é Obrigatória para todos os Atletas com menos de 18 anos (na data do evento). Favor anexar Cópia da Identidade do responsável.

Termo de responsabilidade para menores de 18 anos

DECLARAÇÃO

Nome do responsável legal: Eu, _____ residente em (cidade) _____
(estado) _____, carteira de identidade nº _____
(órgão emissor) _____ em ____/____/____, CPF _____ declaro para os devidos
efeitos legais que autorizo, na qualidade de (pai e/ou mãe, tutor legal) _____, do menor
_____, nascido no dia ____/____/____, portador do
documento: _____ a participar do Campeonato Interestadual de Capoeira, que se
realizará na data 24 de maio de 2026, em Araçatuba S.P

**Declaro que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que este não tem
quaisquer contraindicações para a prática das atividades esportivas que integram o evento.**

**Declaro ser conhecedor dos riscos inerentes ao esporte e assumo integralmente a
responsabilidade pelos riscos que envolvem a participação do referido menor.**

Autorizo o uso de imagem, do atleta.

_____, _____ de ____/____/____.

(Assinatura do responsável legal – N° documento)

***** É obrigatório à apresentação ou o envio de cópias da carteira de identidade do responsável legal, apresentação no dia.**