

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES

DECLARAÇÃO E TERMO DO RESPONSÁVEL PELO ATLETA

FUJA DO ESTRESSE, CORRA PRA SAÚDE!

Meia Maratona de Flores da Cunha | Corrida | Estressadinho KIDS | Caminhada

Eu _____

RG _____ CPF _____

Autorizo _____

e declaro que o mesmo encontra-se em boa forma física e apto a participar do evento acima citado, que realizar-se-á no dia 28 de fevereiro de 2016, domingo, em Flores da Cunha - RS, autorizando a sua inscrição na prova. Declaro e eximo os promotores, seus dirigentes e prepostos, de toda e qualquer espécie de responsabilidade, seja de qualquer natureza, no caso de eventuais danos que possam ocorrer com o menor citado, na referida prova, a qualquer tempo. Fica a promotora, ainda, autorizada a usar seu nome e imagem, gratuitamente, para fins de ampla divulgação do evento por qualquer meio utilizado pela mídia em geral.

Flores da Cunha - RS, _____ de _____ de 2016.

Nome: _____

RG : _____ CPF: _____

Assinatura do responsável _____

IMPORTANTE: O responsável (*pais ou responsáveis*) pelo atleta com idade entre **03 e 17 anos** que tiver interesse em participar do evento acima citado deve apresentar o termo de responsabilidade assinado.