

## DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE MENORES DE 16 ANOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Nome completo do  
responsável (pai, mãe, tutor ou guardião) Nacionalidade Estado Civil  
portadora da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no  
CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_,  
compl. \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na  
cidade de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro ter lido e entendido o  
Regulamento do Evento Sephora Beauty Run 2016 a ser realizado na cidade  
de São Paulo, no dia 12 de outubro de 2016 e, desta forma, autorizo a  
participação de

\_\_\_\_\_ nascida(o) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, sob minha  
responsabilidade, a se inscrever e participar da competição. Para tanto,  
declaro que: a participante goza de boa saúde, estando em boa forma física e  
apropriadamente treinado para esta prova; A participante tem conhecimento  
técnico necessário para desempenhar esta atividade esportiva, sendo o  
mesmo de minha responsabilidade; A participante participa deste evento por  
livre e espontânea vontade, estando ciente da existência de riscos de  
acidentes durante a atividade; Assumo por livre e espontânea vontade estes  
riscos e suas consequências, isentando de quaisquer responsabilidades  
legais os organizadores, patrocinadores e demais envolvidos na realização  
do evento; Declaro, por fim, que autorizo a utilização do seu nome e imagem  
do participante, gratuitamente, para fins de ampla divulgação do evento por  
qualquer meio utilizado pela mídia em geral.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal

**IMPORTANTE: OBRIGATÓRIA A ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA. A APRESENTAÇÃO DEVERÁ SER FEITA NO ATO DA RETIRADA DO KIT ATLETA, ACOMPANHADO DE CÓPIA SIMPLES DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (RG, CARTEIRA DE MOTORISTA) E DO MENOR (RG OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO) QUE IRÁ COMPETIR. A APRESENTAÇÃO DESTES É INDISPENSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO**