

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE RESPONSABILIDADE PARA PRÁTICA
DE ATIVIDADE FÍSICA/ESPORTIVA**

AUTORIZAÇÃO PARA A PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS

Eu _____, CPF: _____ RG: _____,
autorizo meu filho _____, RG: _____ a
participar do evento esportivo _____ na
modalidade _____ que será realizada na cidade de
_____ no dia __ de _____ de 20____, declaro estar ciente que meu
filho possui total saúde física e mental, isentando de responsabilidade os
organizadores, por ocultação de qualquer problema de saúde ou eventual mal súbito
pela prática de atividade intensa. Autorizo também o uso do direito de imagem para
fins de divulgação.

Assinatura do Responsável: _____

Observação muito importante: Junto com esta autorização para participar do
evento esportivo o (a) atleta deverá trazer: Autorização devidamente assinada pelo
responsável legal (pai e/ou mãe) e reconhecido firma em cartório na retirada do
kit.