

CORRIDA MARINES 5K

UINTA DA BOA VISTA

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Eu, \_\_\_\_\_ (nacionalidade) \_\_\_\_\_ ,  
(estado civil) \_\_\_\_\_ , residente à \_\_\_\_\_ ,  
cidade \_\_\_\_\_ , CEP \_\_\_\_\_ , CPF n.º \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_ ,  
declaro ter lido e entendido o Regulamento da CORRIDA MARINES/RJ e, desta forma, autorizo  
meu filho(a) de \_\_\_ anos, sob minha responsabilidade a se inscrever e participar da competição.  
Para tanto, declaro que meu filho (a);

– Participa deste evento por livre e espontânea vontade, estando ciente da existência de riscos  
de acidentes durante a atividade e que assumo por livre e espontânea vontade estes riscos e  
suas consequências, isentando de quaisquer responsabilidades legais os organizadores,  
patrocinadores, proprietários das áreas e demais envolvidos na realização do evento;

– Goza de boa saúde, estando em boa forma física e apropriadamente treinado para esta  
prova;

– Tem conhecimento técnico necessário para desempenhar esta atividade esportiva, sendo o  
mesmo de minha responsabilidade;

– Está ciente dos termos de responsabilidade, acatando todas as decisões do Organizador;

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Assinatura do Responsável Legal

\_\_\_\_\_

Obs.: Junto a esse documento apresentar cópia simples do documento de identificação (RG ou  
CNH) do responsável e do menor (RG ou certidão de nascimento) que irá competir.