

EVOLUTION

CHALLENGEYOURSELF

AUTORIZAÇÃO DE RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

ETAPA: _____
PERCURSO: 6 KM

DATA: _____

Eu, _____, portador do CPF _____ (CPF do responsável) declaro estar ciente do regulamento da EVOLUTION Challenge Yourself, na etapa em questão, bem como de meus direitos e obrigações e do menor (Nome do Atleta) _____ dentro do evento, tendo tomado pleno conhecimento das normas e regulamentações da prova.

Inscrevo-o(a) no evento por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os Organizadores, Patrocinadores e Realizadores, em meu nome e de meus sucessores.

Estou ciente do estado de saúde e da capacidade física do(a) ATLETA que aqui me responsabilizo por sua participação no evento, gozando ESTE(A) de saúde perfeita e de haver ELE(A) treinado adequadamente para este evento. Assumo ressarcir quaisquer valores decorrentes de danos pessoais ou materiais por ELE(A) causados durante a SUA participação neste evento.

Autorizo por este meio a utilização de qualquer dado, fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens de sua participação neste evento em qualquer mídia seja impressa ou eletrônica, incluindo na Internet.

Assumo todas as despesas de seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da SUA participação neste evento, antes, durante ou depois do mesmo.

NOME DO(A) ATLETA CPF DO(A) ATLETA ASSINATURA DO(A) ATLETA

NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL ASSINATURA CPF DO PAI OU RESPONSÁVEL

* Obrigatório o reconhecimento em Cartório deste documento