

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS EM CORRIDAS DE RUA

Eu, _____ (responsável pelo menor), portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à (endereço completo) _____, na qualidade de responsável legal pelo menor (nome do menor) _____, nascido em (data de nascimento do menor) ___/___/___, inscrito no CPF nº (número do CPF do menor) _____, declaro para os devidos fins que:

Observação: Só poderá participar das provas o ATLETA que tiver 16 anos completos até o dia do evento e deverá apresentar documento oficial com foto no momento da retirada do kit.

Autorização:

Autorizo a participação do menor mencionado acima em **eventos de corrida de rua organizados pela equipe promotora deste termo**, nas datas e locais definidos pela organização, conforme regulamento específico de cada corrida.

Responsabilidade:

Estou ciente de que a participação do menor em corridas de rua envolve riscos, incluindo, mas não se limitando a, lesões físicas, acidentes e outros imprevistos. Assumo total responsabilidade por qualquer evento que possa ocorrer durante a participação do menor nas referidas provas.

Saúde e Condição Física:

Declaro que o menor encontra-se em boas condições de saúde e apto a participar de atividades esportivas. Reconheço a recomendação de que o menor seja submetido a avaliação médica prévia antes de participar de qualquer corrida.

Isenção de Responsabilidade:

Isento a organização dos eventos, seus patrocinadores, colaboradores e quaisquer outras partes envolvidas na realização das provas de qualquer responsabilidade por danos ou lesões que possam ocorrer ao menor durante sua participação.

Uso de Imagem:

Autorizo a utilização da imagem do menor em fotografias, vídeos e outros materiais capturados durante os eventos, para fins de divulgação e promoção das atividades esportivas, sem qualquer ônus para a organização.

Informações Adicionais:

Estou ciente de que a organização poderá solicitar, a qualquer momento, informações ou documentos adicionais que comprovem esta autorização e a aptidão do menor.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, ciente de suas implicações legais.

[Cidade], [mês] de [ano]

_____, _____ de 2025.

Nome do Responsável:

Assinatura: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

Nome do Menor:

Assinatura (se aplicável): _____

Obs.: Por favor, anexar junto ao Termo de Responsabilidade, cópia do RG e CPF do responsável e do menor.