



AMPARO TRAIL RUN – CAMINHOS DO SERTÃOZINHO

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, CPF nº _____._____._____-__,
RG nº _____._____._____-__, responsável pelo(a) menor de idade (nome)
_____, portador(a) do RG nº _____._____._____-__,
nascido(a) em (data) ____/____/_____, autorizo o mesmo a participar da **AMPARO TRAIL RUN – CAMINHOS DO SERTÃOZINHO**, a ser realizada no dia 19 de outubro de 2025.

☐ Declaro estar ciente de que o(a) menor de idade acima referido(a) poderá correr somente as categorias de 6km ou 9km, de acordo com a Norma 15 da CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE ATLETISMO

☐ Declaro estar que ciente de que o(a) menor de idade acima referido(a), caso não tenha 16 (dezesesseis) anos completos até dia 31/12/2025, não se enquadrará em nenhuma faixa etária, e não fará jus à premiação geral ou por faixas etárias.

☐ Declaro que o(a) menor de idade acima referido(a) possui plena saúde física e mental, isentando organização, patrocinadores e órgãos fiscalizadores da responsabilidade por quaisquer ocorrências relacionadas a problemas de saúde ocultos ou mal súbito.

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável: _____

IMPORTANTE ¹: Esse documento deverá ter firma reconhecida em cartório ou assinatura digital **gov.br**, disponível em <https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml>, e ser apresentado em versão impressa (reconhecimento de firma em cartório) ou digital (assinatura digital).

IMPORTANTE ²: É obrigatória a apresentação de documento com foto (RG, CNH, passaporte, reservista, carteira de trabalho ou carteira profissional) do responsável e do(a) menor de idade, em versão impressa e/ou digital.