

## **Serviço Social do Comércio** Departamento Regional da Paraíba

## **SESC TRIATHLON**

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

E	u,				
portador do RG nº			, na qualidade de		(pai, mãe
ou	tutor	legal),	autorizo	0	menor
				, a	participar da
competi	ção "SESC TRIA	ATHLON 2025", q	ue será realizada no	dia 6 de	dezembro de
2025, n	a cidade João F	Pessoa-PB. Decl	aro que a participaç	ão é efetu	ada por livre
vontade	do menor e qu	e este não tem o	qualquer contraindica	ação para	a prática das
atividad	es esportivas qu	ie integram este	evento e que conheç	ço os risco	s inerentes a
esse es	porte e que as	ssumo, integralm	ente, a responsabili	dade pelo	s riscos que
envolve	m a participação	do referido men	or neste avento. De	eclaro, ainc	la, que estou
ciente de	os riscos envolvid	dos nas modalidad	les que compõe o Tria	athlon (nata	ação, ciclismo
e corrida	a), mesmo com	a utilização dos	equipamentos de se	egurança. S	Sendo assim,
isento, c	s organizadores	, seus dirigentes,	associados e/ou pat	rocinadores	s, nem outras
instituiçõ	ões e pessoas,	por acidentes,	incidentes e possív	eis consec	μências que
possam	ocorrer em funç	ão da participação	o do menor acima ind	licado.	
		Local e D	ata		
		Assinatura do nai	, da mãe ou do tutor		
		, loon latara do par	, aa mac oa ao tator		

<sup>\*\*\*</sup> Anexar a esta autorização uma cópia do documento de identidade do responsável legal identificado acima.