

## TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 16

### ANOS NA CAMINHADA

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:

#### Autorização:

Autorizo a participação do menor mencionado acima na prova de caminhada de 5km, a ser realizada no dia 01 de fevereiro de 2025 às 06:30 h.

#### Responsabilidade:

Estou ciente de que a participação do menor em caminhada 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 evento esportivo.

#### 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.

Observação: Só poderá participar da CAMINHADA o atleta que tiver 10 anos completos até o dia do evento e deverá apresentar documento oficial com foto no momento da retirada do kit.

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 menor.