



PARTICIPANTES MENORES DE 18 ANOS

5º CROSS COUNTRY CALIPAL – 2026

Eu, abaixo identificado(a), na condição de responsável legal, autorizo a participação da criança/adolescente abaixo qualificada no evento esportivo 5º Cross Country Calipal, assumindo integral responsabilidade.

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

CPF (se houver): _____

Modalidade: ☐ Corrida Kids ☐ Corrida 6 km ☐ Corrida 12 km

Equipe (se houver): _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Grau de parentesco: _____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que:

- ✓ A criança/adolescente participante encontra-se em condições adequadas de saúde para prática esportiva;
- ✓ Tenho pleno conhecimento e concordo com o regulamento oficial do evento;
- ✓ Estou ciente dos riscos inerentes à atividade esportiva;
- ✓ Autorizo atendimento médico emergencial caso necessário;
- ✓ Responsabilizo-me por quaisquer ocorrências envolvendo o participante sob minha tutela;
- ✓ Autorizo o uso da imagem da criança/adolescente para fins institucionais e promocionais do evento, sem ônus para a organização;
- ✓ Comprometo-me a acompanhar ou designar responsável pela criança/adolescente antes, durante e após o evento.

Local e Data: _____

Assinatura do responsável legal: