

AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Eu, _____ (nome completo do responsável),
residente
No endereço, _____,
Nº _____ bairro, _____,
Cidade: _____,
Estado: _____,
Portador (a) da identidade _____, inscrito (a) no
CPF
Nº: _____, nacionalidade _____. Autorizo a
Participação do menor _____,
Nascido (a) em ____ / ____ / ____ na "Corrida Atletismo Búzios Trail Run",
a ser realizada no dia 14 de junho de 2026.

Declaro que o (a) mesmo (a) possui atestado médico dando-o (a) como apto (a) física e mentalmente nesta data para participar do referido evento.

Estou ciente de que o evento possui natureza esportiva, será realizado em espaço aberto, sob condições climáticas que podem ser adversas.

Assumo inteira responsabilidade pela participação do menor no evento, por sua integridade física e moral e pelo teor das informações acima descritas, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, isentando a produção do evento por qualquer fatalidade, acidente, dano ou prejuízo que ocorra ao menor ou derivado de sua participação no evento.

Ao mesmo tempo, declaro que li o regulamento da Corrida do Atletismo Búzios Trail Run 2026 e, estou plenamente ciente.

Armação dos Búzios, _____, de _____, de
2026

Assinatura do responsável legal

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA A APRESENTAR NO DIA DA RETIRADA DE KIT - O atleta menor de idade não poderá participar sem a apresentação de todos os documentos solicitados.

Cópia do documento de identidade do responsável (o mesmo que assina a autorização) -
Atestado médico do menor com data de no máximo 3 (três) meses antes a data do evento