

PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

EVENTO: Sunset Bike Sky

MODALIDADE: Spinning Indoor

DATA: 25 / 04 / 2026

LOCAL: Heliponto do Sky Galleria – Campinas/SP

ORGANIZAÇÃO: AMZ Sports

Eu, _____,

nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, portador(a) do RG nº _____,

CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à

_____,

na qualidade de pai/mãe ou responsável legal pelo(a) menor:

Nome do menor: _____

Data de nascimento: __ / __ / __

RG ou Certidão de Nascimento: _____

AUTORIZO expressamente a participação do(a) referido(a) menor no evento Sunset Bike Sky, organizado pela AMZ Sports, a ser realizado na data e local acima indicados.

Declaro, para todos os fins legais, que:

Estou ciente de que o evento envolve atividade física de intensidade moderada a elevada, com utilização de bicicleta de spinning, música em volume elevado e ambiente coletivo.

Atesto que o(a) menor encontra-se em plenas condições de saúde física e mental para a prática da atividade, não possuindo qualquer restrição médica que impeça sua participação.

Assumo integral responsabilidade por qualquer intercorrência relacionada à saúde do(a) menor durante a realização do evento, isentando a organização, patrocinadores, parceiros, instrutores e equipe de apoio de qualquer responsabilidade civil, criminal ou indenizatória.

Autorizo, desde já, que a organização adote as medidas de primeiros socorros ou encaminhamento médico, caso necessário, em situação de emergência.

Autorizo o uso da imagem, voz e nome do(a) menor em fotos, vídeos e materiais institucionais e promocionais do evento, em mídias digitais ou impressas, sem qualquer ônus ou compensação financeira.

Declaro que li, compreendi e concordo integralmente com os termos acima, firmando o presente de forma livre e espontânea.

Local e data: _____

Assinatura do responsável legal: _____

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone: (__) _____