



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES
DE 18 ANOS NA 3ª CORRIDA E CAMINHADA SONHAR ACORDADO**

Eu _____,

CPF: _____ RG: _____,

autorizo meu filho (a) _____,

RG: _____ a participar da 3ª Corrida e

Caminhada Sonhar Acordado. Declaro estar ciente de que meu filho(a) possui saúde física e mental adequada e isento os organizadores de qualquer responsabilidade por problemas de saúde, eventual mal súbito ou eventos adversos decorrentes da prática de atividade intensa. Autorizo também o uso da imagem de meu filho(a) para fins de divulgação.

Assinatura do Responsável: _____

Local/Data: _____, _____ de _____ de _____

Observação muito importante: Esse termo deve ser entregue no momento da retirada do kit do menor, ou enviado pelo email: contato.uhuweventos@gmail.com assinado pelo GOv.br do responsável.