



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES
DE 18 ANOS EM ATIVIDADES FÍSICAS E ESPORTIVAS**

Eu _____,

CPF: _____ RG: _____,

autorizo meu filho (a) _____,

RG: _____ a participar de eventos esportivos

realizados durante o ano de validade deste termo. 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.com.br. O termo precisa ser assinado pelo GOv.br do responsável ou precisa ser autenticado em cartório. O termo tem validade de 1 ano a partir da data de assinatura ou autenticação.