

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 Inclusiva", a ser realizada
no dia 16 de agosto 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 Inclusiva 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

e-mail: corridainclusiva2026@gmail.com