

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DA 4º CORRIDA SAÚDE 10 AUTORIZO _____(nome do menor) nascido em ____/____/____, com _____ anos de idade, portador da carteira de identidade nº _____, expedida pela _____(órgão expedidor) a participar, na qualidade de atleta, da 4º CORRIDA SAÚDE 10 a ser realizada no dia 29 de NOVENBRO de 2026; responsabilizando-me pelos atos praticados pelo mesmo, bem como, DECLARO para os devidos fins, que o mesmo encontra-se em boa forma física e apto para participar do evento acima citado, eximindo a promotora do evento FARMÁCIAS10 e seus dirigentes e prepostos, de toda e qualquer espécie de responsabilidade, seja de qualquer natureza, no caso de eventuais danos que possam ocorrer ao referido menor, na presente prova, a qualquer tempo. Fica a promotora FARMÁCIAS10 ainda, AUTORIZADA a usar seu nome e imagem, gratuitamente, para fins de ampla divulgação do evento em qualquer meio de mídia em geral.

(cidade), ____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Nome do Pai, Mãe legal: _____ ou representante

Carteira de Identidade RG nº: _____

CPF nº: _____