



1ª CORRIDA / CAMINHADA CAPITÃO RUNNING

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA

MENORES DE 18 ANOS E PESSOAS INTERDITADAS JUDICIALMENTE

Eu, _____, portador(a) do documento de Identidade n.º _____, emitido por _____ em ____/____/____, na qualidade de _____ (pai/mãe ou tutor legal) **AUTORIZO** o(a) _____ (nome do atleta), portador(a) do documento de identidade n.º _____, emitido por _____ em ____/____/____, a participar do evento esportivo da modalidade de pedestrianismo, ora denominado "1ª CORRIDA / CAMINHADA CAPITÃO RUNNING, a ser realizado do dia **15/06/2019 as 20:00, em frente ao quiosque Capitão América (corrida noturna em faixa arenosa), localizado na Avenida Ayrton Senna da Silvia, quiosque 7A - Itararé, São Vicente.**

DECLARO que a participação do atleta supracitado é de meu conhecimento e de sua livre e espontânea vontade e que, com a assinatura deste documento, estou ciente de todos os termos do Regulamento da "1ª CORRIDA / CAMINHADA CAPITÃO RUNNING". Outrossim, assumo total responsabilidade pelo mesmo quanto à presunção de sua aptidão física e técnica exigidas para o evento, além dos riscos inerentes a essa modalidade esportiva.

São Vicente, ____ de _____ / 2019

Assinatura do responsável

CPF: _____

RG: _____