



## TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS EM CORRIDAS DE RUA

Eu, \_\_\_\_\_ (responsável pelo menor), portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à (endereço completo) \_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal pelo menor (nome do menor) \_\_\_\_\_, nascido em (data de nascimento do menor) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito no CPF nº (número do CPF do menor) \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que:

**Observação:** Só poderá participar das provas o ATLETA que tiver no mínimo 08 anos completos até o dia do evento e deverá apresentar documento oficial com foto no momento da retirada do kit.

**Autorização:** Autorizo a participação do menor mencionado acima em eventos de corrida de rua organizados pela equipe promotora deste termo, nas datas e locais definidos pela organização, conforme regulamento específico de cada corrida.

**Responsabilidade:** Estou ciente de que a participação do menor em corridas de rua envolve riscos, incluindo, mas não se limitando a lesões físicas, acidentes e outros imprevistos. Assumo total responsabilidade por qualquer evento que possa ocorrer durante a participação do menor nas referidas provas.

**Saúde e Condição Física:** Declaro que o menor se encontra em boas condições de saúde e apto a participar de atividades esportivas. Reconheço a recomendação de que o menor seja submetido a avaliação médica prévia antes de participar de qualquer corrida.

**Isenção de Responsabilidade:** Isento a organização dos eventos, seus patrocinadores, colaboradores e quaisquer outras partes envolvidas na realização das provas de qualquer responsabilidade por danos ou lesões que possam ocorrer ao menor durante sua participação.

**Uso de Imagem:** Autorizo a utilização da imagem do menor em fotografias, vídeos e outros materiais capturados durante os eventos, para fins de divulgação e promoção das atividades esportivas, sem qualquer ônus para a organização.

**Informações Adicionais:** Estou ciente de que a organização poderá solicitar, a qualquer momento, informações ou documentos adicionais que comprovem esta autorização e a aptidão do menor.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, ciente de suas implicações legais.

Curionópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026.

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Menor: \_\_\_\_\_

**Obs.: Por favor, anexar junto ao Termo de Responsabilidade, cópia do RG e CPF do responsável e do menor.**