

28 PRAIAS KAILASH - DESAFIO DE REVEZAMENTO
TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE
PELA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

RESPONSÁVEL LEGAL

| | | | |
|-------------------|--|---------------|--|
| Nome Completo | | | |
| Endereço Completo | | | |
| Nacionalidade: | | Estado Civil: | |
| RG: | | CPF: | |
| E-mail: | | | |
| Telefone: | | | |

ATLETA MENOR DE 18 ANOS

| | | | |
|--------------------|--|---------------|--|
| Nome Completo | | | |
| Endereço Completo | | | |
| Nacionalidade: | | Estado Civil: | |
| RG n°: | | CPF n°: | |
| Data de nascimento | | | |
| Evento: | | | |

O(A) responsável legal acima identificado(a) declara ter lido e entendido o regulamento do 28 PRAIAS KAILASH - MARATONA DE REVEZAMENTO e, desta forma, autoriza seu(ua) filho(a), menor de idade, sob sua exclusiva e integral responsabilidade, a participar do referido evento, ciente de que possui natureza esportiva, será realizado em espaço aberto, sob condições climáticas que podem ser adversas.

Para tanto, declara que seu(ua) filho(a);

1. Participa deste evento por livre e espontânea vontade, estando ciente de que há riscos de acidentes durante a atividade, isentando de quaisquer responsabilidades legais os organizadores, apoiadores e demais envolvidos na realização do evento.
2. Goza de boa saúde, estando em boa forma física e apropriadamente treinado para esta prova, bem como possui atestado médico dando-o(a) como apto(a) física e mentalmente nesta data para participar do referido evento;
3. Tem conhecimento técnico necessário para desempenhar esta atividade esportiva;
4. Está ciente dos termos de responsabilidade e acatará todas as decisões dos organizadores do evento.

O(A) responsável legal, por fim, cede gratuitamente aos organizadores do evento e terceiros por eles autorizados os direitos de uso de imagem e voz do(a) menor acima identificado(a), captados durante o evento através de fotos, vídeos ou entrevistas, para divulgação com finalidade comercial, publicitária e/ou institucional, através de quaisquer meios e mídias.

_____ (local), ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Responsável Legal

Obs.: Junto a esse documento, apresentar cópia simples dos documentos de identificação com foto, RG e CPF do(a) responsável e do(a) menor que irá competir, bem como via original de atestado médico de profissional com CRM ativo, atestando que o(a) atleta menor de 18 anos está apto(a) para a prática esportiva.