

Autorização para participação de menor

1ª CORRIDA ACADEMIA FITNESS

16 de janeiro de 2027 • Marcolândia – PI

Concentração às 17h • Largada às 17h30 • Em frente à Academia Fitness

Dados do participante

Nome completo: _____
Data de nascimento: ____/____/____ CPF ou documento: _____
Número de inscrição (se disponível): _____ Distância: (☐) 3 km (☐) 5 km

Dados do responsável legal

Nome completo: _____
CPF: _____ Documento de identidade: _____
Vínculo: (☐) Pai (☐) Mãe (☐) Outro responsável legal: _____
Telefone: _____ Telefone alternativo: _____
Endereço: _____
Cidade/UF: _____

Autorização e declarações

Na condição de pai, mãe ou responsável legal, AUTORIZO o participante acima identificado a participar da 1ª Corrida Academia Fitness, na distância assinalada, de aproximadamente 3 km ou 5 km. Estou ciente da idade mínima de participação de 14 anos e das regras de enquadramento etário previstas no regulamento.

Declaro que li e compreendi o regulamento e o Termo de Responsabilidade do evento e que estou ciente dos riscos inerentes à corrida, como esforço físico, quedas, colisões, condições climáticas e irregularidades do percurso. Comprometo-me a orientar o menor a seguir as instruções da organização e da equipe de apoio.

Declaro, conforme meu conhecimento, que o menor não possui restrição médica conhecida que impeça sua participação. Estou ciente da recomendação de avaliação médica prévia e de que o participante deverá interromper a atividade caso apresente mal-estar ou receba orientação da equipe responsável.

Em caso de emergência, autorizo o atendimento inicial e o encaminhamento do menor à unidade de saúde indicada pela equipe de atendimento, com comunicação ao responsável pelos contatos informados. As informações deste termo serão utilizadas para verificar a autorização, organizar a participação e viabilizar contato em caso de necessidade.

Autorização de uso de imagem

(☐) AUTORIZO (☐) NÃO AUTORIZO o uso da imagem, voz e nome do menor em registros e materiais de divulgação relacionados ao evento, conforme o regulamento. A autorização é gratuita e não abrange uso ofensivo, discriminatório ou desvinculado do evento. Assinale uma opção.

Declaro que os dados fornecidos são verdadeiros e que possuo legitimidade para conceder esta autorização. Apresentarei este termo assinado e os documentos de identificação do menor e do responsável para conferência, quando solicitados pela organização.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do pai, mãe ou responsável legal

REALIZAÇÃO: ACADEMIA FITNESS • ORGANIZAÇÃO: ELEVA EVENTOS ESPORTIVOS