

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador (a)
do RG nº _____ e do CPF nº _____

DECLARO para os devidos fins de direito que, na qualidade de (pai, mãe ou tutor legal)
_____, autorizo o menor _____,

nascido em ___/___/___, portador (a) do RG nº _____, a participar do
evento **CORRIDA SICOOB LAGOACRED COOP RUN**, na data de 03/12/2023,
aceitando o Regulamento Oficial, assumindo integralmente a responsabilidade pela sua
presença e pelos riscos inerentes a participação.

Concordo e reconheço;

Local e data _____, ___ de _____ de 2023

Assinatura do Responsável