



CIRCUITO ESPORTIVO TELECAB 30 ANOS – TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

Identificação do Menor

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/_____ Idade: _____

RG: _____ CPF (se houver): _____ - _____

Endereço Completo: _____

Identificação do Responsável Legal

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ - _____

Parentesco com o menor: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Declarações do Responsável Legal

1. **Autorizo**, de forma expressa, a participação do(a) menor acima identificado(a) no evento **CIRCUITO ESPORTIVO TELECAB 30 ANOS – ETAPA MOSSORÓ**, a ser realizado em Mossoró/RN, no dia **05 de outubro de 2025**, nas modalidades **corrida (5 km) e/ou caminhada (3 km)**.
2. Declaro que o(a) menor encontra-se em **plena saúde física e psicológica**, estando apto(a) para participar da atividade, não possuindo contraindicações médicas conhecidas.
3. Reconheço que a atividade envolve **riscos inerentes** (quedas, lesões, acidentes, contatos físicos, entre outros), assumindo integralmente a responsabilidade por eventuais ocorrências.
4. Declaro estar ciente e **isento os organizadores, colaboradores, patrocinadores e parceiros** de quaisquer responsabilidades civis, criminais ou financeiras por danos materiais, morais ou físicos que o(a) menor possa sofrer ou causar, decorrentes da participação no evento.



5. Estou ciente de que **despesas pessoais** (transporte, hospedagem, assistência médica particular e outros custos) serão de minha responsabilidade, não cabendo qualquer ônus aos organizadores.
 6. Declaro ter **conhecimento e aceite integral** do Regulamento Oficial da corrida, comprometendo-me a orientar o(a) menor quanto às regras e instruções de segurança.
 7. Autorizo o uso da **imagem e voz** do(a) menor em fotos, vídeos e demais materiais de divulgação relacionados ao evento, sem qualquer ônus ou limitação de prazo, para fins institucionais e promocionais do Circuito Esportivo Telecab.
-