

# AUTORIZAÇÃO

EU,....., CPF  
Nº..... pai/mãe/responsável do(a)  
atleta.....com  
CPF....., e menor de idade, ”, no perfeito uso de  
minhas faculdades, autorizo o mesmo a disputar a Prova 2ª CORRIDA DO  
PINHÃO 5K, que acontece dia 21 de JUNHO de 2025 na cidade de  
LAGES, SC.

DECLARO para os devidos fins de direito que, em relação ao(a) menor que  
ora represento”:

1. Está em plenas condições físicas e psicológicas para participar desta PROVA e estou ciente que não existe nenhuma recomendação médica que o(a) impeça de praticar atividades físicas.
2. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação dele(a) nesta PROVA (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando seus organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
3. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da PROVA.

Data:.....

Assinatura: