



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 20/10/2024, 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 2024

Assinatura do Responsável