

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATLETA MENOR DE IDADE

Eu **a)** _____,
nascido(a) a ____/____/____, portador do (BI/CC) nº _____, residente
em _____, na qualidade de **b)** _____ do(a)
atleta **c)** _____

Nascido(a) a ____/____/____, portador do (B.I/CC) nº _____.

Para os devidos efeitos e sob minha inteira responsabilidade, declaro que:

- a. Autorizo a participação do menor acima citado na ROTA DO CORAÇÃO DA RIA, que será realizada no dia 04 de outubro de 2026, na Murtosa.
- b. Li e estou de acordo com o Regulamento do evento e assumo a responsabilidade pelo cumprimento das normas estabelecidas.
- c. O Atleta Menor de Idade participa do evento por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os organizadores, patrocinadores e realizadores, em meu nome e de meus sucessores;
- d. O menor acima citado está em plenas condições de saúde e declaro estar capacitado para participação no evento.

Murtosa ____/____/____

(Assinatura do Atleta Menor de Idade)

(Assinatura do Responsável Legal)

Legenda:

- a) Encarregado de Educação
- b) Parentesco (pai, mãe, outro)
- c) Nome do Atleta