

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA DE MENOR IDADE

Eu, _____, RG número _____, CPF número _____, telefone () _____ declaro ser o representante legal do menor _____, de RG _____ e CPF _____ Telefone () _____ autorizo a inscrição e participação do menor no Alagoinhas Night Run que será realizado no dia 14 de Setembro de 2024 em Alagoinhas-Bahia.

Através desse documento autorizo a participação do menor de minha responsabilidade de nome _____, atesto que ele está em perfeitas condições de saúde física e mental para participar do evento da natureza (CORRIDA a PÉ com 5 ou 10 KM de distância, isentando de qualquer responsabilidade o evento e a organização do Alagoinhas Night Run.

_____, *de* _____ *de 2024*

Assinatura do atleta titular da inscrição

Assinatura do representante legal do menor

Obs: Este documento deve ser entregue no momento da retirada do Kit atleta. O documento deve estar impresso e as assinaturas devem ser preenchidas no documento após ele ser impresso. Não aceitamos cópias do documento em que a assinatura não estejam originais. **A PESSOA QUE FOR RETIRAR O KIT DEVE TRAZER UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO, ALEM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO TITULAR DA INSCRIÇÃO.**