

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES

1ª CORRIDA NOTURNA – CONCHAS RUNNERS TEAM

Data: 06 de dezembro de 2025

Local: Conchas/SP

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, responsável legal do(a) menor _____, nascido(a) em ____ / ____ / _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, autorizo sua participação na **1ª CORRIDA NOTURNA CONCHAS RUNNERS TEAM**, a ser realizada no dia **06 de dezembro de 2025**, no município de Conchas/SP.

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE:

- Estou ciente de que a atividade envolve esforço físico e riscos inerentes à prática esportiva, especialmente por ser realizada no período noturno.
- O(a) menor encontra-se em plenas condições de saúde para participar do evento, assumindo total responsabilidade por qualquer problema de saúde pré-existente que possa ser agravado durante a atividade.
- Autorizo a organização do evento a prestar atendimento de primeiros socorros, caso necessário, bem como o encaminhamento do(a) menor para unidade de saúde.
- Isento a organização **Conchas Runners Team**, seus membros, parceiros e apoiadores de qualquer responsabilidade por acidentes, danos físicos, materiais ou morais que possam ocorrer durante o evento, exceto em casos comprovados de negligência da organização.
- Concordo com o uso de imagem do(a) menor (fotos e vídeos) para divulgação do evento, sem ônus de qualquer natureza.
- Comprometo-me a acompanhar o(a) menor durante a participação no evento ou indicar um responsável maior de idade para essa função:

Nome do responsável acompanhante: _____

RG: _____

Telefone: _____

Conchas/SP, ____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

(Com reconhecimento de firma ou assinatura digital pelo gov.br)

Nome completo: _____

RG: _____

CPF: _____