



TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS
ACOMPANHADO DO RESPONSÁVEL

Eu, _____ (nome completo da mãe/pai, tutor ou
guardião), portador (a) do RG nº _____ e do CPF/MF nº _____,
residente e domiciliado na rua _____,
Nº _____, bairro _____, cidade de _____, telefone nº
_____.

AUTORIZO A PARTICIPAÇÃO de meu (minha)filho(a) _____
_____(nome completo da criança),
nascido(a) em ____/____/_____, portador (a) do RG nº _____, no evento "**Corrida e Caminhada
Vista Alegre**" que será realizado no dia 14/12/2025, na cidade de Itapetininga/SP, , aceitando o Regulamento
Oficial, assumindo integralmente a responsabilidade pela sua presença e pelos riscos inerentes à participação no
evento.

Firmo estar ciente que no evento terá bebida alcóolica e que fico responsável pelo meu filho a não consumir.

Itapetininga/SP, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do(a) Responsável legal

OBS.: A autorização deverá estar acompanhada de uma cópia (simples) do documento de identidade.