



AUTORIZAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador(a) do RG
n° _____ e CPF n° _____ declaro ser responsável legal e autorizo por meio
desta o menor _____, portador(a) do RG
n° _____, nascido em ____/____/____ a participar do PRIMEIRO DESAFIO
MARATHON EPIC ROTA DOS PINUS. Li e concordo com o Regulamento Oficial estando ciente dos
riscos envolvidos, assumindo toda a responsabilidade sobre quaisquer incidentes.

_____/_____/2017

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DO(A) RESPONSÁVEL

(obrigatório reconhecimento de firma da assinatura)



FRANCISCO BELTRÃO
PARANÁ - BRASIL

Atenção: A autorização deve ser entregue à organização junto com uma fotocópia simples de documento de identificação, quando da retirada do kit Atleta.