



DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE ATLETA MENOR DE IDADE

Nome do Responsável: _____

CPF do Responsável: _____

Nome do Atleta Menor de Idade: _____

CPF do Atleta Menor de Idade: _____

A. Autorizo a participação do menor acima citado na corrida _____, que será realizada no dia ____/____/____.

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.

e. Por este instrumento cedo todos os direitos de utilização da imagem do menor (inclusive direitos de arena), renunciando o recebimento de quaisquer rendas que vierem a ser auferidas, com materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissões de TV, clipes, reapresentações, materiais jornalísticos, promoções comerciais, licenciamentos e fotos, a qualquer tempo, local ou meio e mídia atualmente disponíveis ou que venham a ser implementadas no mercado para este e outros eventos, ou nas ações acima descritas realizadas pela organização e seus parceiros comerciais.

_____, ____ de _____ de 2017.

(Assinatura do Atleta Menor de Idade)

(Assinatura do Responsável Legal)