



B R A Z I L T O U R 2 0 1 7

AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

(Nome completo do pai, da mãe, do tutor ou do guardião), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), residente no endereço _____, bairro _____, na cidade _____, Estado _____, portador(a) da identidade nº _____, expedida pelo _____, inscrito no CPF nº _____, autorizo a participação de meu filho(a), _____, nascido(a) em __/__/____, no evento esportivo XTERRA, na etapa _____, na modalidade _____ a ser realizado no dia __/__/____, sob realização do Instituto XTERRA, inscrito no CNPJ sob o nº 12.300.465/0001-47.

Declaro que o(a) mesmo(a) possui atestado médico dando-o(a) como apto(a) física e mentalmente nesta data para participar da prova do referido evento. Estou ciente de que o evento possui natureza esportiva, será realizado em espaço aberto, sob condições climáticas que podem ser adversas. Assumo inteira responsabilidade pela participação do menor no evento, por sua integridade física e moral e pelo teor das informações acima descritas, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, isentando a produção do evento por qualquer fatalidade, acidente, dano ou prejuízo que ocorra ao menor ou derivado de sua participação no evento.

_____, ____ de _____ de 2017.

(Assinatura do pai, da mãe, do tutor ou do guardião, com reconhecimento de firma em cartório)

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA A APRESENTAR NO DIA DA RETIRADA DE KIT:

**O atleta menor de idade não poderá participar sem a apresentação de todos os documentos solicitados.*

- Autorização de participação do menor assinada pelo responsável e com firma reconhecida em cartório.
- Cópia do documento de identidade do responsável (o mesmo que assina a autorização).
- Atestado médico do menor com data de no máximo 3 (três) meses antes a data do evento.