

**AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO
PARA MENOR DE IDADE**

Eu, _____, RG número _____, CPF número _____, telefone () _____-_____, declaro ser o representante legal do(a) menor _____, RG número _____, CPF número _____, telefone () _____-_____.

E autorizo sua inscrição e participação na corrida **Bastião Night Run 2025**, que será realizada no dia 15 de fevereiro de 2025 na Praça 12 de Outubro na cidade de São Sebastião do Passé - Bahia.

Através deste documento autorizo a participação do(a) menor de minha responsabilidade de nome _____, atestando que ele(a) está em perfeita condição de saúde física e mental para participar do evento e declaro estar ciente dos riscos de acidente existentes em um evento realizado ao ar livre, isentando de qualquer responsabilidade a **ADRIANO OLIVEIRA – ASSESSORIA ESPORTIVA**, organizador da Bastião Night Run 2025.

_____, _____ de _____ de _____

Nome legível do responsável legal

Assinatura do responsável legal

OBS: Este documento deve ser entregue no momento da retirada do Kit atleta, junto com a cópia de identidade do responsável legal. O documento deve estar impresso e as assinaturas devem ser preenchidas no documento após ele ser impresso. Não aceitamos cópias do documento em que a assinatura não esteja original. A PESSOA QUE FOR RETIRAR O KIT DEVE TRAZER UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO, ALEM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO MENOR.