



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE 55º ANIVERSÁRIO DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE – MT.

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à

na cidade de _____, estado _____,

na qualidade de **pai/mãe ou responsável legal**, **AUTORIZO**, de forma livre e consciente, a participação do(a) menor:

Nome do(a) atleta: _____
Data de nascimento: _____ / _____ / _____

CPF: _____

no evento **55º Aniversário de Figueirópolis D'Oeste – MT**, especificamente na:

() **1ª Corrida de Rua**

() **7ª Corrida Ciclística**

Declaro que o(a) menor está **apto(a) física e clinicamente** para participar da atividade esportiva, assumindo total responsabilidade por sua condição de saúde.

Declaro ainda estar **ciente de que a participação em competições esportivas envolve riscos**, incluindo, mas não se limitando a, quedas, acidentes, lesões físicas ou outros danos, isentando os organizadores, apoiadores, patrocinadores, Prefeitura Municipal de Figueirópolis D'Oeste e demais envolvidos no evento de qualquer responsabilidade civil, criminal ou administrativa decorrente da participação do(a) menor.

Autorizo, desde já, o **atendimento médico de emergência**, caso necessário, comprometendo-me a arcar com quaisquer despesas médicas, hospitalares ou medicamentosas que venham a ocorrer.

Autorizo também, de forma gratuita e definitiva, o **uso da imagem, nome e voz do(a) menor**, captados durante o evento, para fins de divulgação institucional, promocional e/ou informativa, em qualquer meio de comunicação, sem que disso resulte qualquer ônus.

Por ser verdade, firmo o presente termo.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Assinatura.