

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE NA 1ª
EDIÇÃO DA CORRIDA SOLIDÁRIA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL – ESPECIAL CENTENÁRIO**

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) em _____, na
qualidade de pai, mãe ou responsável legal do(a)
menor _____, **nascido(a)**
em ___/___/_____, portador(a) do ()RG ou ()CPF nº _____,
autorizo sua participação na corrida de rua, na distância de ()3km ou ()5km
ou ()10km, a ser realizada no dia 25/05/2025, na cidade de Sobral.

Declaro estar ciente de que a prova exige esforço físico e que meu(ha) filho(a)
está apto(a) a participar, isentando a organização do evento, seus realizadores,
patrocinadores e apoiadores de qualquer responsabilidade por eventuais
acidentes ou problemas de saúde decorrentes da participação na prova.

Estou ciente de que a entrega deste termo devidamente preenchido e assinado,
junto com os documentos de identificação do responsável e do menor, é
obrigatória para a retirada do kit do atleta.

Local e data: _____

Assinatura do responsável:

Nome completo do responsável:

Telefone para contato: _____

Testemunha 1:

CPF: _____

Testemunha 2:

CPF: _____



Chronnus Sport Assessoria Multiesportiva
Av. Cleto Ferreira da Ponte, 1536 - Cidade Pedro
Mendes Carneiro, Sobral - CE, 62030-595
Whatsapp: (88) 9.8197.9416 E-mail:
chronnussport@gmail.com