

EVOLUTION

ITATIAIA NATIONAL PARK

AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DO MENOR

Nome completo do pai, mãe, tutor ou guardião			
[]			
Nacionalidade	[]	estado civil	[]
endereço	[]		
profissão	[]	CPF nº	[]
identidade nº	[]	Órgão expedidor	[]

autorizo a participação de:

Nome do menor	[]		
Data de nascimento	[]	CPF nº	[]
identidade nº	[]	Órgão expedidor	[]

no evento esportivo **EVOLUTION ITATIAIA NATIONAL PARK**, a ser realizado na data []
no percurso [] . Declaro que o (a) mesmo (a) possui atestado médico de aptidão física e mental 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 descrito, 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.

Assinatura do Atleta

Assinatura do responsável legal

IMPORTANTE:

Junto com esta autorização, deverão ser remetidos os seguintes documentos:

- cópia do documento de identidade do responsável (o mesmo que assina esta autorização)
- Atestado Médico do menor, com data de no máximo 12 (doze) meses, considerando a data da prova.

Os documentos citados deverão ser digitalizados e remetidos à Evolution, através do link de remessa de documentos (linktree) constantes na bio do instagram (@sejaevolution).