

# AUTORIZAÇÃO

EU,....., CPF  
Nº..... pai/mãe/responsável do(a)  
atleta.....com  
CPF....., e menor de idade, ”, no perfeito uso de  
minhas faculdades, autorizo o mesmo a disputar a Prova CORRIDA DA  
INDEPENDÊNCIA, que acontece dia 06 de SETEMBRO de 2026 na  
cidade de LAGES, SC.

DECLARO para os devidos fins de direito que, em relação ao(a) menor que  
ora represento”:

1. Está em plenas condições físicas e psicológicas para participar desta  
PROVA e estou ciente que não existe nenhuma recomendação médica que  
o(a) impeça de praticar atividades físicas.
2. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos  
envolvidos e suas consequências pela participação dele(a) nesta PROVA  
(que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando seus  
organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER  
RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos,  
que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
3. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do  
regulamento da PROVA.

Data:.....

Assinatura: