

# AUTORIZAÇÃO

EU,....., CPF N°.....  
pai/mãe/responsável do(a) atleta.....com  
CPF....., com data de nascimento em  
..... menor de idade, inscrito na  
categoria.....no perfeito uso de minhas  
faculdades, autorizo o mesmo a disputar a PROVA DINO RUN 5K, que  
acontece dia 29 DE DEZEMBRO de 2024 na cidade de Balneário Camboriú,  
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: