Autorização para participação de menor de idade

DESAFIO OCR 100 RUMO

13 de dezembro de 2026 • Campo do Sete • Bom Jesus do Oeste – SC
Organização 100 Rumo • CNPJ 69.011.051/0001-15

Modelo destinado aos atletas de 16 e 17 anos. Preencher, imprimir, assinar e apresentar à organização no dia do evento.

Identificação do responsável legal

Nome completo: _____
CPF: _____ Telefone: (____) _____
Vínculo com o(a) adolescente: _____

Identificação do atleta

Nome completo: _____
CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/_____
Categoria de inscrição: _____

Autorização e declarações

Eu, responsável legal acima identificado(a), AUTORIZO a participação do(a) adolescente identificado(a) neste documento no Desafio OCR 100 Rumo, em 13/12/2026, na categoria informada, observada a idade mínima de 16 anos prevista no regulamento.

Declaro que li o regulamento e o termo de responsabilidade do evento e que tomei conhecimento das regras da categoria. Estou ciente de que se trata de corrida com obstáculos, com atividades que podem envolver correr, escalar, rastejar e se pendurar, e dos riscos próprios dessas atividades.

Declaro que não tenho conhecimento de condição de saúde que impeça a participação do(a) adolescente. Comprometo-me a orientá-lo(a) a respeitar seus limites, cumprir as instruções da organização e interromper a atividade em caso de mal-estar ou risco.

Estou ciente de que haverá atendimento de emergência, ambulância e seguro atleta, conforme as condições informadas pela organização. Em caso de necessidade, a equipe poderá entrar em contato comigo pelo telefone indicado neste documento.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que possuo a condição de responsável legal pelo(a) adolescente. Esta autorização não afasta direitos assegurados por lei nem as responsabilidades legais da organização.

Local e data: _____, ____/____/_____.

_____
Assinatura do responsável legal

_____
Assinatura do(a) atleta — ciência das regras e orientações de segurança