

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA MENOR IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, ser o representante legal do menor, \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

data nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e AUTORIZO a inscrição e participação do mesmo, na

**CORRIDA MACKRUN 2024**, na modalidade disponível referente a sua idade, que será realizada no dia 20 de outubro de 2024 em São Paulo-SP.

Declaro ainda, estar ciente das regras para participação no evento acima mencionado, bem como, que tenho conhecimento do regulamento oficial da prova e estou de acordo com o disposto no mesmo.

Atesto para fins de participação, que o referido menor, está em perfeitas condições de saúde física e autorizado por profissional médico, para participar da **CORRIDA MACKRUN 2024**, isentando a organização do evento, seus patrocinadores e colaboradores, de qualquer responsabilidade nesse sentido.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal do menor

**OBS:** Este documento deve ser entregue no momento da retirada do Kit atleta, juntamente com CÓPIA DO DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO do menor inscrito na prova e do responsável legal. Este documento deve estar impresso, devidamente assinado, sem cópia.