

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PAI OU RESPONSÁVEL
PARA INSCRIÇÃO DE MENOR DE IDADE**

Valença _____ de _____ de 2015

Eu, _____,
(NOME DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL)

(RG/CPF DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL)

Declaro estar ciente e autorizo meu/minha _____, a participar do evento Circuito Valença Trail Run – 5ª Etapa, em 20 de dezembro de 2015. Declaro ainda que o mesmo(a) encontra-se em saúde perfeita conforme demonstrado no formulário PAR-Q em anexo.

Encerro afirmando que estarei presente no local do evento desde a largada até a entrega de medalhas de participação (fim do evento).

NOME DO ATLETA

Firmo o presente:

Assinatura do Responsável _____