



## Corrida Kids Declaração dos responsáveis

Eu, \_\_\_\_\_, CPF N°  
\_\_\_\_\_ Pai / Mãe do(s) Atleta(s) Kids:

Nome \_\_\_\_\_ Data nasc \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Data nasc \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Declaro que estou ciente dos riscos de acidente (tombos, trombadas, choque com outros atletas, lesões musculares e etc.)  
Declaro ainda que o Atleta Kids acima passou por exames médicos de rotina nos últimos 03 (três) meses e está apto a atividades esportivas proposta neste documento.

Obs. O ano que completa a idade é o que vale para efeito de categoria.

---

Assinatura ( pai ou responsável )