TERMO DE RESPONSABILIDADE (REQUERIMENTO)
Para Menores de 18 Anos

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, declaro, para os devidos fins, que sou o(a) responsável legal pelo atleta menor de idade _____, portador(a) do RG nº _____.

Declaro, ainda, que o referido atleta encontra-se em plenas condições físicas e mentais para participar do evento _____.

Por meio deste termo, **autorizo expressamente** a participação do atleta no referido evento, bem como o atendimento médico que se fizer necessário durante a realização das competições, seja por equipe médica disponibilizada por patrocinadores e/ou pela própria organização do evento.

Isento, desde já, os organizadores do evento, patrocinadores, apoiadores e demais envolvidos na sua realização de qualquer responsabilidade civil, penal ou administrativa decorrente de acidentes, lesões ou danos que eventualmente venham a ocorrer durante a participação do atleta nas disputas.

Autorizo, também, o uso da imagem do atleta, captada durante o evento, para fins de divulgação, publicidade e promoção, em qualquer meio de comunicação, sem que isso gere direito a indenização ou compensação financeira de qualquer natureza.

Declaro que li, compreendi e concordo integralmente com os termos acima descritos.

Manaus, _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) responsável legal