



AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA DE MENOR IDADE

Eu, _____, RG número _____
, CPF número _____, telefone () _____ declaro ser o
representante legal do menor, _____, de
RG _____ e CPF _____ Telefone
() _____ autorizo a inscrição e participação do menor no Alagoinhas Night
Run que será realizado no dia 12 de Setembro de 2026 em Alagoinhas-Bahia.

Através desse documento autorizo a participação do menor de minha responsabilidade de
nome _____, atesto que ele está em
perfeitas condições de saúde física e mental para participar do evento da natureza (CORRIDA
a PÉ com 5 ou 10 KM de distância, isentando de qualquer responsabilidade o evento e a
organização do Alagoinhas Night Run.

_____, de _____ de 2026

Assinatura do atleta titular da inscrição

Assinatura do representante legal do menor

Obs: Este documento deve ser entregue no momento da retirada do Kit atleta. O documento deve estar impresso e as assinaturas devem ser preenchidas no documento após ele ser impresso. Não aceitamos cópias do documento em que a assinatura não estejam originais. **A PESSOA QUE FOR RETIRAR O KIT DEVE TRAZER UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO, ALEM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO TITULAR DA INSCRIÇÃO.**

ALAGOINHAS NIGHT RUN

Rua Professora Dagmar Portela N° 401, Alagoinhas Velha - Alagoinhas-Ba
CEP 48.007-362 / Fone 75 9. 9971-5604 / anrun.2023@gmail.com