

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E APTIDÃO FÍSICA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e documento de identidade nº _____, declaro para os devidos fins que:

1. Estou em plenas condições físicas e mentais para participar da MINI MARATONA DE PASSOS 5K 2026, estando apto(a) à prática de atividades físicas de esforço, isentando a organização de qualquer responsabilidade quanto ao meu estado de saúde.
2. Declaro que realizei, ou estou ciente da importância de realizar, avaliação médica prévia para participação em eventos esportivos desta natureza, assumindo integral responsabilidade por minha participação.
3. Afirmo que participo do evento por livre e espontânea vontade, assumindo todos os riscos envolvidos, tais como quedas, lesões, problemas de saúde e demais situações que possam ocorrer antes, durante ou após a prova.
4. Isento os organizadores do evento, patrocinadores, apoiadores e quaisquer envolvidos na realização da prova, de toda e qualquer responsabilidade por danos materiais, morais ou físicos que eu venha a sofrer ou causar a terceiros.
5. Autorizo o uso da minha imagem, voz e nome em fotos, vídeos ou qualquer outro meio de comunicação, para fins de divulgação do evento, sem qualquer ônus para a organização.
6. Comprometo-me a respeitar todas as regras do regulamento da prova, bem como orientações da organização e equipe de apoio.
7. Declaro que todas as informações fornecidas no ato da inscrição são verdadeiras, assumindo total responsabilidade por sua veracidade.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____

Assinatura do(a) atleta: _____

Para menores de 18 anos:

Eu, _____, responsável legal pelo(a) atleta acima identificado(a), autorizo sua participação no evento e declaro estar ciente e de acordo com todos os termos acima descritos.

Nome do responsável: _____

CPF: _____

Assinatura: _____