

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

1ª COP RUN – CORRIDA DA POLÍCIA MILITAR

Coroatá – Maranhão

Data do evento: 07 de Fevereiro de 2026

Local: Praça José Sarney

DADOS DO MENOR PARTICIPANTE

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Idade: ____ anos

RG ou Certidão de Nascimento: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone para contato: _____

DADOS DO PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone: _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, pai/mãe/responsável legal do(a) menor acima identificado(a), **autorizo sua participação na 1ª COP RUN – Corrida da Polícia Militar**, que será realizada no dia **07 de Fevereiro de 2026**, na cidade de **Coroatá (MA)**, nas modalidades e faixas etárias correspondentes.

Declaro que o(a) menor encontra-se em boas condições de saúde e está apto(a) para participar da atividade física, assumindo total responsabilidade por sua participação no evento.

Autorizo ainda o uso de imagens, vídeos e fotos captadas durante a corrida para fins de divulgação do evento em mídias impressas, digitais e televisivas, sem ônus para os organizadores.

Local e Data

Coroatá (MA), ____ de _____ de 2026.