

## AUTORIZAÇÃO PARA ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no  
CPF nº \_\_\_\_\_, autorizo o atleta  
\_\_\_\_\_ inscrito no CPF nº  
\_\_\_\_\_, com idade de \_\_\_\_\_ anos, de quem  
sou responsável legal, a participar da Corridas do Bem Sesi – Etapa  
\_\_\_\_\_, na modalidade \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

---

Assinatura do responsável legal