



## AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO – VAGA REMANESCENTE

Autorizo o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador (a) do documento tipo \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, a realizar a minha inscrição na Corrida UNIFICADA 2019, Categoria Geral \_\_\_\_\_, Faixa Etária \_\_\_\_\_ anos, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento, bem como a entregar os 2 kg de alimento não perecível em meu nome. Segue, em anexo, cópia de meu documento com foto.

Assinando esse documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com o Regulamento da Corrida UNIFICADA e assumo toda e qualquer responsabilidade pela minha participação na prova, estando treinado e gozando de boa saúde.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Atleta

\_\_\_\_\_  
Pai, mãe ou responsável legal, se menor

