



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Fraternidade
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER - SEMEL
Av. Construtor Clemente Barbosa, s/nº - Jardim Aliança II – Resende/RJ – 24.525-848
Tel.: 24 9 9957-9020

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO
PARA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS DE IDADE
BAKE SPEED SEMEL RESENDE**

Eu _____,
inscrito (a) no CPF ou RG sob o n.º _____, na qualidade de
_____ (mãe, pai ou responsável legal), declaro, para todos os
efeitos legais, que autorizo o(a) menor
_____, inscrito(a)
no CPF ou RG sob o n.º _____, **a se inscrever e participar do
BIKE SPEED SEMEL RESENDE, realizado pela Prefeitura Municipal de Resende,
através da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer – SEMEL,** no dia 27 de abril de
2025, a ser realizada na INDUSTRIA NISSAN BRASIL - Avenida Nissan, nº 1,500 -
Polo Industrial, CEP 27.537-800, em Resende/RJ. Bem como, declaro que meu
(minha) filho (a) (ou quem esteja sob a minha guarda) possui plena saúde física e
mental, e que a participação é de livre e espontânea vontade do (a) participante.

Declaro ainda para os devidos fins que tenho conhecimento e assumo
integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação, eximindo os
organizadores do evento de quaisquer sejam os danos, bem como por qualquer
ocultação de informação sobre eventuais problemas de saúde.

Por sim, declaro também estar **ciente das normas do Regulamento BIKE
SPEED SEMEL RESENDE / 2025.**

Direito de imagem: Autorizo automaticamente o uso de imagem, ou da
imagem do (a) meu (minha) tutelado (a), para ser veiculado nas mídias televisivas e
redes sociais, assim como outros tipos de propaganda dessa instituição pública, a
título gratuito, por tempo indeterminado e sem limites de território.

Resende, _____ de _____ de 2025.

Assinatura (pai / mãe ou representante legal)