

NIGHT RUN PEGÕES 2026

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Data da prova: 24 de outubro de 2026

Organização: Associação para a Formação e Desenvolvimento Desportivo (AFDD)

1. Identificação do participante menor

Nome completo	
Data de nascimento ____ / ____ / _____	NIF
N.º de documento de identificação	
Prova em que participa ☐ Corrida de 10 km ☐ Corrida de 5 km / Caminhada	

2. Identificação do representante legal

Nome completo do pai/mãe/representante legal	
N.º de documento de identificação (opcional)	Contacto telefónico
Grau de parentesco	

3. Declaração de autorização e responsabilidade

Eu, abaixo assinado(a), na qualidade de pai, mãe ou representante legal do menor acima identificado, declaro que:

- Autorizo expressamente a participação do menor na Night Run Pegões 2026**, organizada pela Associação para a Formação e Desenvolvimento Desportivo (AFDD), no dia 24 de outubro de 2026, na modalidade assinalada no presente documento.
- Declaro que as informações prestadas relativamente ao menor são verdadeiras e que, tanto quanto é do meu conhecimento, este reúne as condições de saúde necessárias à participação na atividade, comprometendo-me a informar a organização de qualquer condição relevante para a sua segurança.
- Declaro ter conhecimento de que a atividade decorre em período noturno e pode incluir circulação em vias públicas e/ou percursos em ambiente exterior, estando associada aos riscos próprios da prática de atividade física e das condições do percurso.
- Comprometo-me a assegurar que o menor conhece e respeita as indicações da organização, as regras de segurança, a sinalização do percurso e as instruções dos elementos responsáveis pelo evento.
- Declaro ter conhecimento de que a utilização de equipamento adequado e dos elementos de visibilidade exigidos pela organização é essencial à segurança do participante.
- Assumo a responsabilidade pelo acompanhamento do menor antes e após a atividade, bem como durante a mesma, sempre que tal seja exigível em função da idade, das condições de participação e das regras definidas pela organização.

7. Autorizo a organização a solicitar assistência médica ou a adotar as medidas de emergência que se revelem necessárias caso ocorra uma situação que coloque em risco a saúde ou a segurança do menor, comprometendo-me a estar contactável durante o evento.
8. Declaro que tomei conhecimento do regulamento da prova e comprometo-me a respeitar as condições de participação nele previstas.
9. Reconheço que a presente declaração não exclui nem limita os deveres legais de segurança e diligência da organização, nem afasta eventuais responsabilidades que lhe sejam legalmente imputáveis.

4. Contacto de emergência

Nome	Contacto telefónico
Informação de saúde relevante para a segurança do participante (facultativo)	

5. Assinatura

Declaro que li e compreendi o presente termo, prestando a minha autorização de forma livre e esclarecida.

Local	Data ____ / ____ / ____
Assinatura do pai, mãe ou representante legal	Assinatura do segundo representante legal, quando aplicável

Este documento deverá ser entregue à organização, devidamente preenchido e assinado, antes da participação do menor.