



Prezados Senhores,

A Lei nº 16.724, de 22 de maio de 2018, alterou a Lei nº 10.048, de julho de 2001, para estabelecer e flexibilizar novos métodos de avaliação médica para os praticantes de atividades físicas e desportivas.

AUTORIZAÇÃO PARA PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA POR MENOR DE 15 ANOS

(LEI Nº 16.724, DE 22 DE MAIO DE 2018)

Eu (Nós), _____ portador
(a) da Cédula de Identidade _____, e CPF _____ Título
nº _____ na qualidade de Pai, Mãe, Tutor (a), Guardião (ã); e, Eu,
_____ portador (a) da Cédula de
Identidade _____, e CPF _____ Título nº
_____ na qualidade de Pai, Mãe, Tutor (a), Guardião (ã),

AUTORIZO (AMOS) que o (a) MENOR _____
nascido (a) em ____/____/____, Título nº _____ participe das Atividades Físicas e
Esportivas oferecidas pelo Clube de Campo de Rio Claro, conforme estabelece a Lei nº 16.724, de 22
de maio de 2018 que alterou a Lei nº 10.048, de julho de 2001:

**“A matrícula para frequentar estabelecimentos de que trata a lei, para menores com idade inferior a 15
anos, precisa de autorização por escrito de pai ou responsável”.**

Esse documento desobriga a apresentação do exame médico assinado por um profissional qualificado
e certificado pelo CRM, como anteriormente era exigido.

Estou ciente de que é recomendável conversar com um médico periodicamente e assumo plena
responsabilidade por qualquer Atividade Física e Esportiva praticada pelo menor.

Isento o Clube de Campo de Rio Claro, bem como todos diretamente envolvidos no desenvolvimento
das atividades praticadas pelo menor, de toda e qualquer responsabilidade por danos a sua saúde ou
de qualquer outra espécie, que eventualmente possam ser causados.

Rio Claro, ____/____/____

Nome completo por extenso

Assinatura do (a) Associado (a)

Nome completo por extenso

Assinatura do (a) Associado (a)

 (19) 3534-8700
 (19) 9 8891-6712
 secretaria@ccrc.org.br
 www.ccrc.org.br

Rodovia Fausto Santomauro, Km 03
13500-970 - Rio Claro / São Paulo