



TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador (a)

do RG nº _____ e do CPF nº _____,

DECLARO para os devidos fins de direito que, na qualidade de (pai, mãe, tutor legal)

_____, autorizo o menor, _____,

nascido em ___/___/___, portador (a) do RG nº _____, a participar do

evento de ciclismo "CIRCUITO ESTAÇÕES MOUNTAIN BIKE - ETAPA _____",

na data de ___/___/2017, aceitando o Regulamento Oficial, assumindo integralmente

a responsabilidade pela sua presença e pelos riscos inerentes à participação. Concordo

e conheço

Local e Data _____, ___ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Responsável

OBS.: A autorização deverá estar acompanhada de uma cópia (simples) do documento de identidade e entregue a organização na retirada do kit.