



**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 2019- ETAPA

\_\_\_\_\_", na data de \_\_\_/\_\_\_/2019, 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 2019.

\_\_\_\_\_  
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.