

TERMO DE RESPONSABILIDADE



TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu,		, portador (a) do RG nº
e do	CPF n°	, DECLARO para os
devidos fins de direito que, na q	ualidade de (pai, mãe, tutor legal)	, autorizo o menor,
		/, portador (a) do RG
n°,	a participar do evento de ciclismo "DES	SAFIO EPOPEIA DOS
DOURADOS", na data de 24/1	11/2019, aceitando o Regulamento Oficia	al, assumindo integralmente
a responsabilidade _I	pela sua presença e pelos riscos inerente	s 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 do responsável e entregue a organização na retirada do kit.