

AUTORIZAÇÃO MENORES DE IDADE
(Somente para atletas com idade da categoria Junior)

Eu, _____, brasileiro(a), estado civil _____, portador (a) do R.G. nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na Rua/Av _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, na Cidade de _____ (SE), telefone (079) _____, na qualidade de PAI (), MÃE (), TUTOR(A) () ou GUARDIÃO (Ã) ()

AUTORIZO PARTICIPAÇÃO

Do(a) meu (minha) filho(a) _____, menor de idade, portador(a) da Certidão de Nascimento nº _____, Folha _____ Livro _____, expedida pelo Cartório _____, no dia _____ OU da Cédula de Identidade nº _____, natural da cidade de _____, nascido (a) em acompanhado pelo(a) CPF nº _____, na qual reconheço e permito participar dos campeonato Sergipano 2023 Chancelado pela FSC (Federação Sergipana de Ciclismo) na categoria elite, aceitando o Regulamento Oficial, assumindo integralmente a responsabilidade pela sua presença e pelos riscos inerentes à participação. Concordo e conheço

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura: _____

(assinatura de mãe, ou pai, ou responsável legal)

(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)