

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENOR DE IDADE

Desafio Arara de Lear de MTB - XCM - 2023

Eu, _____,
RG número _____, CPF número _____,
telefone () _____ declaro ser o representante legal do
menor _____,
RG número _____, CPF número _____,
telefone () _____ e autorizo sua inscrição e participação no Desafio Arara
de Lear de MTB - XCM - 2023 – Bahia. Através deste documento autorizo a participação do
menor de minha responsabilidade atestando que ele está em perfeita condição de saúde
física e mental para participar do evento e declare estar ciente dos riscos de acidente
existentes em um evento realizado na natureza, isentando de qualquer responsabilidade o
**Edvânio Pereira dos Santos, portador do CPF: 592.514.175-04 e a Federação Baiana
de Ciclismo - FBC CNPJ 14.675.052/0001-72.**

Assinatura do responsável legal

Obs.: Este documento deve ser entregue no momento da retirada do Kit atleta, junto com a cópia de identidade do responsável legal. O documento deve estar impresso e as assinaturas devem ser preenchidas no documento após ele ser impresso. Não aceitamos cópias do documento em que a assinatura não esteja original. A PESSOA QUE FOR RETIRAR O KIT DEVE TRAZER UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO, ALEM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO MENOR.

_____, ____ de _____ de 2023