



AUTORIZAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____ e CPF nº _____ declaro ser responsável legal e
autorizo por meio desta o menor _____,
portador(a) do RG nº _____, nascido em ___/___/___ a participar
do Desafio da Cevada, evento esportivo a ser realizado no dia 25 de setembro
de 2016. Li e concordo com o Regulamento Oficial estando ciente dos riscos
envolvidos, assumindo toda a responsabilidade sobre quaisquer incidentes.

_____, ____/____/2016

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
(obrigatório reconhecimento de firma da assinatura)

**Atenção: A autorização deve ser entregue à organização junto com uma fotocópia simples
de documento de identificação, quando da retirada do kit do atleta.**

