

BIKE RACE BRASIL MTB CUP 2017 # 2

PERCURSOS
62km
40km

1ª ETAPA
26 MARÇO 2017
Visconde do Rio Branco - MG



2ª ETAPA
25 JUNHO 2017
São Geraldo - MG

SÃO GERALDO/MG 25 DE JUNHO DE 2017

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____ portador do RG nº _____,
na qualidade de _____ (pai/mãe, tutor legal/outro), autorizo o menor _____
_____, a participar da competição "**BIKE RACE BRASIL MTB CUP 2017 #2**", que será realizado no dia 25 de junho de 2017, na cidade de São Geraldo, Minas Gerais.

Declaro que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que este não tem qualquer contraindicação para a prática das atividades esportivas que integram este evento e que conheço os riscos inerentes a esse esporte e que assumo, integralmente, a responsabilidade pelos riscos que envolvem a participação do referido menor neste evento.

Declaro, ainda, que estou ciente dos riscos envolvidos nesta modalidade de ciclismo, mesmo com a utilização dos equipamentos de segurança. Sendo assim, em hipótese alguma, responsabilizarei seus organizadores, seus dirigentes, associados e/ou patrocinadores, nem outras instituições e pessoas, por acidentes, incidentes e possíveis consequências que possam ocorrer em função da participação do menor acima indicado na prova "**BIKE RACE BRASIL MTB CUP 2017 #2**".

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do responsável identificado acima