

5° COPA MINAS DE MOUNTAIN BIKE 2017

COPA MINAS

DE MOUNTAIN BIKE

CATAGUASES/MG 04 de JUNHO de 2017

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____ portador do RG nº _____,
na qualidade de _____ (pai/mãe, tutor legal), autorizo o menor _____
_____, a participar da competição "5°
COPA MINAS DE MOUNTAIN BIKE 2017", que será realizado no dia 04 de junho de 2017, na cidade
de Cataguases, 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 "5° **COPA MINAS DE MOUNTAIN BIKE 2017**."

**É indispensável a apresentação desta autorização assinada e uma cópia (xerox) do documento
do pai/mãe ou tutor legal na secretaria do evento.**

_____, ____ de _____ 2017.

Assinatura do responsável identificado acima