

BIKE RACE BRASIL MTB CUP 2017 # 3

O DESAFIO DAS TRILHAS

24 SETEMBRO

UBÁ - MG

UBÁ/MG 24 DE SETEMBRO 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 #3**", que será realizado no dia 24 de setembro de 2017, na cidade de
Ubá, 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 #3**".

_____, _____ de _____ 2017.

Assinatura do responsável identificado acima