

COPA 2017 DE MOUNTAIN BIKE



FEDERAÇÃO MINEIRA DE CICLISMO



SANTO ANTÔNIO DOS CAMPOS – HERMIDA/MINAS GERAIS – 10 de setembro 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 “**COPA
2017 DE MOUNTAIN BIKE # 3**”, que será realizada no dia 9 de julho de 2017, na cidade de Santo
Antônio dos Campos - Hermida, Minas Gerais.

Declaro que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que este não tem qualquer contra
indicação 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 “**COPA 2017 DE MOUNTAIN BIKE # 3**”.

_____, ____ de _____ 2017.

Assinatura do responsável identificado acima