

TROFÉU SANTA BARBARA DE MTB 2017

TROFÉU SANTA BÁRBARA DE MOUNTAIN BIKE (XCP)



Santa Bárbara/MG 26 de novembro 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 “**TROFÉU SANTA BÁRBARA DE MTB 2017**”, que será realizado no dia 26 de novembro de 2017, na cidade de Santa Bárbara, 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 “**TROFÉU SANTA BÁRBARA DE MTB 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