

COPA MINAS DE MOUNTAIN BIKE 2018



Santa Bárbara Minas Gerais 24 de junho de 2018

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____ portador do RG nº _____, na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor legal), autorizo o menor _____, a participar da competição “**COPA MINAS DE MOUNTAIN BIKE 2018 # SANTA BARBARA**”, que será realizado no dia 24 de junho de 2018, 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 “**COPA MINAS DE MOUNTAIN BIKE 2018 # SANTA BARBARA**”.

_____, _____ de _____ 2018.

Assinatura do responsável identificado acima

*** Anexar a esta autorização uma cópia do documento de identidade do responsável legal identificado acima.